

申請番号					
------	--	--	--	--	--

## 宿泊費補助金申請書

年 月 日

(公財)駿東勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

氏 名

\_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり宿泊費補助金の給付を申請します。

記

補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円

### 宿 泊 証 明 書

1 利用代表者 \_\_\_\_\_

2 宿 泊 日

\_\_\_\_\_ 年 月 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日まで

3 宿 泊 人 数

申請会員 あり・なし / 家族 \_\_\_\_\_ 人 合計 \_\_\_\_\_ 人

4 宿 泊 代 金

\_\_\_\_\_ 円 (会員と家族分)

上記のとおり宿泊したことを証明します。

年 月 日

施 設 名

\_\_\_\_\_

所 在 地

\_\_\_\_\_ ☎ ( ) - \_\_\_\_\_

代 表 者 名

\_\_\_\_\_ (印)

### 振 込 依 頼 書

上記の金額を下記口座にお振込みください。

振 込 口 座	フリガナ								銀行	本店
	預 金 者 名								金庫	支店
	金融機関 店コード								農協	出張所
	預金種目	1. 普通		2. 当座						
	口座番号									

※通帳を確認の上、記入ください。

補助金 ( \_\_\_\_\_ 円) を領収しました。

年 月 日

氏名

(印)

受付	入力	給付
/	/	/

※口座振り込みを希望の方は、上記領収欄に記入捺印の必要はありません。