

| | | | | | |
|------|----|----|-------|----|----|
| 事務局長 | 代理 | 課長 | 係長・主任 | 担当 | 入力 |
| | | | | | |

| | |
|-------------|--|
| 受 付 印 | |
|-------------|--|

FAX不可

宿泊助成金請求書

平成23年 7月19日

(財)岡山市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

(財)岡山市勤労者福祉サービスセンター事業規則に基づき、下記の助成金を請求します。
 なお、助成金の受領については、下記の口座へ振り込んでください。

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|--|---|
| 金 | 額 | | | | | | | 円 |
| | | ¥ | 5 | 0 | 0 | 0 | | |

ただし、宿泊助成金として 会員@2,000円 × 1 名分

家族@1,000円 × 3 名分

会員番号 0 0 2 1 4 0 0 0 5

事業所名 (株)ときめきプラザ

請求者住所 岡山市北区大供一丁目1-1

請求者名 鈴木 一郎

※会員一人当たり年度内助成限度額
 5,000円(会員1人の場合は2,000円)
 ※ご家族で入会されている場合でも、
 同一人年度内1回のみ助成します。
 ※一人当たりの宿泊料が助成額未満
 の場合は助成対象外となります。
 ※宿泊助成ですので宿泊費が対象と
 なります。(食事・交通費は助成対象
 外となります。)
 ※オートサイト・キャンプ場・仮眠施設
 は助成対象外となります。
 ※添い寝は、対象外です。

家族のみが利用した場合でも
 会員が請求してください
 ←会員個人の印

鈴木

| | | |
|--------|--|---|
| 利用施設名 | トーキョースカイツリーホテル <small>※オートサイト・キャンプ場・仮眠施設は助成対象外 ※学校行事(修学旅行等)・クラブ活動(合宿等)は助成対象外</small> | |
| 利用期間 | 平成23年 8月10日 ~ 平成23年 8月15日 (5日間) | |
| 振込依頼口座 | 金融機関名 | 〇〇〇 銀行・信用金庫・信用組合 〇〇〇 店 |
| | 口座の種類 | 普通・当座 口座番号 0 1 2 3 4 5 6 右詰め |
| | フリガナ | スズキ イチロウ |
| 口座名義 | 鈴木 一郎 | |
| | 振込口座は個人口座、事業所口座 または会費引落口座をお願いします。 会員と関係のない第三者の口座へは 振込みいたしません。 | |

↓助成対象者を記入してください
 宿泊者氏名

| | | | |
|----|------|---|----------|
| ① | 会員番号 | 0 0 2 1 4 0 0 0 5 | 会員 家族 |
| | 氏名 | 鈴木 一郎 | |
| | | S 50 年 8 月 10 日生 | |
| ② | 会員番号 | 0 0 2 1 4 0 0 0 5 | 会員 家族 |
| | 氏名 | 鈴木 はなこ | |
| | | S 53 年 10 月 23 日生 | |
| ③ | 会員番号 | 0 0 2 1 4 0 0 0 5 | 会員 家族 |
| | 氏名 | 鈴木 あい | |
| | | H 10 年 2 月 14 日生 | |
| ④ | 会員番号 | 0 0 2 1 4 0 0 0 5 | 会員 家族 |
| | 氏名 | 鈴木 まこと | |
| | | H 12 年 6 月 1 日生 | |
| ⑤ | 氏名 | 幼児の場合、宿泊費が 2,000円以上かかって いるか必ずご確認ください。 | |
| | | 年 月 日生 | |
| ⑥ | 氏名 | | |
| | | 年 月 日生 | |
| ⑦ | 氏名 | | |
| | | 年 月 日生 | |
| 合計 | 会員 | 1 名 | |
| | 家族 | 3 名 | |

資料の場合、シングル(1名)・ツイン・ダブル(2名まで)・トリプル(3名まで)が対象人数となります。添い寝は対象外です。

2泊以上の場合でも、1泊のみ助成