

宿泊補助事業補助金交付申請書

年 月 日

沼津市・清水町勤労者共済会会長 様

会員番号

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

ふりがな

氏 名

事業所名

沼津市・清水町勤労者共済会宿泊補助事業実施規程第4条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

交 付 申 請 額 _____ 円

宿泊証明書

*会員から会員証の提示を受けて証明してください。

1. 宿泊者名 _____ (会員・家族)
 _____ (会員・家族)
 _____ (会員・家族)
 _____ (会員・家族)
 _____ (会員・家族)

2. 宿泊日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 宿泊人数 会員 _____ 人・家族 _____ 人 計 _____ 人

4. 宿泊代金 _____ 円 (会員と家族分の合計)

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 _____ Tel _____

代表者名 _____ 印

口座振替依頼書 上記金額を右記口座 にお振込みください。	金融機関名	銀行 金庫 農協 漁協	本店 支店 (所)
	預金の種類	普通預金	当座預金
	口座番号		
	ふりがな 口座名義人		

※約2週間後に振り込み致します。振込先が個人口座については振込通知をしませんので、ご自身でご確認ください。