

宿泊旅行助成金交付請求書

提出前に
チェックしましょう

- ☐ 一泊8,000円以上の宿泊料金か
- ☐ 領収証のあて名が会員個人名となっているか
- ☐ 宿泊日から3ヵ月以内か
- ☐ 領収書に単価、人数、宿泊施設が明記されているか

年 月 日

大和市勤労者サービスセンター理事長 あて

会員番号

請求者 住 所

氏 名

印

大和市勤労者サービスセンター宿泊旅行助成交付規程に基づき、次のとおり助成金を 請求いたします。

なお、助成金については、サービスセンターに届け出の事業所口座に振り込んでください。

1 請 求 金 額				5 ^千	0	0	0	円
2 宿 泊 日	年 月 日 ~ 年 月 日							
3 宿 泊 施 設 名								
4 添 付 書 類	☐ 領収証 又は その写し (単価・人数・宿泊施設名がわかるもの) ※ 領収証の宛名は、会員個人名に限ります。							
上記事項は、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 事業所番号 所 在 地 事 業 所 名 代 表 者 名								

者代
印表

※サービスセンター記入欄

決 定 欄		☐ 請求どおり交付する ☐ 次のとおり変更して交付する ☐ 交付しない				変更交付する理由 (交付しない理由)	
決 定 金 額					千		円
担 当	係 員	次 長	事務局長	受付 . .			
				決裁 . .			
				施行 . .			