

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名となっているか
 - 宿泊日から3カ月以内か

平成 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	千	円
2 宿泊日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
3 宿泊施設名		
4 添付書類	<input type="checkbox"/> 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。 平成 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	<input type="checkbox"/> 請求どおり交付する <input type="checkbox"/> 次のとおり変更して交付する <input type="checkbox"/> 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	事務局長	受付 . .
		決裁 . .
		施行 . .