

宿泊補助金交付申請書

申請補助額	3,000円
-------	--------

令和 年 月 日

(一財)入間市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

補助金交付先

上記補助額を、宿泊施設利用補助金交付規定に基づき、下記の宿泊施設を利用しましたので申請します。

事業所名 _____

会員名 _____ (印)

会員番号 _____

どちらかに○をつけてください。

現金希望	振込希望
------	------

※振込希望の方は下記へ記入願います。

振込先

(金融機関名) _____ (本支店名) _____

(口座の種類) 1. 普通 2. 当座 (○で囲んでください)

(口座番号) _____

フリガナ
(口座名義人) _____

※フリガナは必ず記入してください。

施設利用証明書

宿泊証明印

施設名

住所

電話

宿泊日 令和 年 月 日



※ 1泊につき1枚の提出をお願いいたします。

※ 領収書添付の際は必ずフルネームの入ったものの
添付をお願いいたします。

※ 宿泊日から6ヶ月以内に申請して下さい。

(申請はサービスセンターが処理した日が基準です。
有効期限内であれば、年度をまたぐ申請も可能ですが、
回数は処理した日で計算されますのでご注意ください。ご不明な点は事前にお尋ねください。)

受付印

●コピーしてご利用ください。