

⑬ 宿泊施設利用補助申請書

年 月 日

(公財)八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会 員 番 号					

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____ (印)

(公財)八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンターが指定する宿泊施設を、下記のとおり利用しましたので、補助申請をします。
 なお、領収書を添付しますので、下記の口座に宿泊施設利用補助金を振り込んでください。

宿 泊 施 設 名					
利 用 年 月 日	年	月	日	～	年 月 日 (泊)
補 助 金 額	会 員	@2,000×	人	×	泊 = 円
	家 族	@1,000×	人	×	泊 = 円
	合 計				円
会 員 番 号	氏 名	会 員	家 族	年 齢	性 別
1				歳	男・女
2				歳	男・女
3				歳	男・女
4				歳	男・女
5				歳	男・女
6				歳	男・女
計					

*会員・家族・性別欄には「○」印をつけてください。

金 額					円
-----	--	--	--	--	---

金 融 機 関 名	銀行 本店 農協・信用金庫 支店				
口 座 の 種 類	普通・当座	口 座 番 号			
口 座 名 義	フリガナ _____				

【注】金融機関名や本・支店名の記載間違いの場合は、組戻し手数料(800円+消費税)が必要になります。