

☆申請は事務局までFAXまたは郵送で

TEL0282(20)5183 FAX0282 (20) 5184 / 〒328-0016 栃木市入舟町 6-8 栃木市市民交流センター

宿泊施設利用補助申請書

年 月 日

栃木市勤労者福祉サービスセンター
理事長 様

事業所番号
及び会員番号

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

事業所名

会員名

次のとおり宿泊いたしましたので、申請いたします。

宿泊施設名								
宿泊日	年 月 日～ 年 月 日							
振込口座	※いずれかを○で囲んでください。 事業所口座 ・ 本人口座							
	※ 本人口座振込みの方のみご記入ください 銀行・信用金庫 本店 信用組合・信連 支店 労働金庫・農協 出張所							
	口座の種類 普通 ・ 当座							
	口座番号 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> フリガナ 口座名義人							

※ 宿泊施設等の領収書又は、領収書の写しを添付してください。

※ 補助額は年度内1回限り、会員本人のみ3,500円になります。
但し、1泊の宿泊料が1人3,500円以上のものに限りません。

事務局長	係	事務局記入欄	
		補助額	3,500円

受付印