

全国宿泊施設利用料助成申請書

(ファミリー型加入者用)

申請日 年 月 日

一般社団法人

山口県勤労福祉共済会 理事長 様

住所 〒

契約者氏名



個人番号

下記のとおり宿泊施設を宿泊利用したので、利用料助成金の交付を申請します。

記

1. 申請者(宿泊利用者)

氏名(ふりがな)	加入者番号
	—
	—
	—
	—
	—

(注) 1人あたりの宿泊料(飲食代を含む)が2,000円以上の場合が、申請の対象です。

2. 宿泊年月日 平成西暦 年 月 日 ~ 平成西暦 年 月 日

3. 宿泊施設名 _____ 4. 宿泊総経費 _____ 円

5. 助成額 2,000円 × _____ 名 = _____ 円

6. 助成金振込先 (契約者の口座を記入してください。)	労働金庫 銀行 信 金	支 店	7. 振り込みのお知らせ (どちらかに○印をつけてください。) 1 要 通知書 2 不要 ※記入のないものは不要とみなします。
	口座番号 (普)・(当) No. _____ (ふりがな) 口座名義 _____		

8. 添付書類
- ・ 宿泊者の氏名、宿泊人数、宿泊日、宿泊施設名等が明記されている領収書(写)
 - ・ 領収書(写)に上記内容が明記されていない場合は「宿泊証明書」を添付してください。