

会長	事務局長	担当	台帳

様式第10号

榛南地区勤労者共済会

宿泊補助事業補助金交付申請書

年 月 日

榛南地区勤労者共済会会長 様

会員番号						-			
------	--	--	--	--	--	---	--	--	--

会員氏名 印

事業所名

代表者名 印

榛南地区勤労者共済会宿泊補助事業実施規程により補助金の交付を申請します。

補助金請求額 一 金 円
 会員 円 × 人

※ 宿泊補助は年1回「3,000円」ですが、富士山静岡空港往復利用の場合は「1,000円加算」されます。

(口座振込みの場合、以下は記入不要です！)

上記の金額を領収しました。

年 月 日

受領者名 印

委任状

私は、上記補助金の受領について _____ に委任します。

会員氏名 印

- * 宿泊した会員名・宿泊金額・宿泊人数の分かる領収書を添付してください。(コピー可)
- * 複数会員で宿泊した場合は、連名申請書(様式第11号)に記入し、合計金額で請求してください。
 なお、申請は代表者の方でお願いします。
- * 富士山静岡空港往復利用の場合は、搭乗券等(コピー可)を添付してください。