

フィットネスクラブ利用助成金請求書

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

フィットネスクラブ会員証及び領収書の写しを添えて請求いたします。

太枠内をご記入ください。 年 月 日

事業所・会員番号	—
事業所名	
会員名（申請者）	
利用施設名	メガロスクロス立川24店
補助金額	会員 @ 2, 000円 【年度内（4月～翌年3月末）1回】

◆希望振込口座【毎月15日締め当月末日（最終営業日）支払い】

※振込口座を下欄にご記入ください。

金融機関名	店名	預金種目	口座番号
銀行・組合 農協 信用金庫	店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
フリガナ			
口座名義人			

注 意 : ゆうちょ銀行口座への振込を希望される方は、振込用の「店名・預金種目・口座番号」が必要です。

ゆうちょ銀行の貯金窓口、またはホームページでご確認の上、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を上欄にご記入ください。

*事務局使用欄

受付印

発券番号	入力印	支払方法