

宿泊証明書

※太枠の中をご記入ください。

宿泊日	年 月 日 ~	年 月 日(泊)
-----	---------	----------

No.	事業所・会員番号	宿泊者氏名	区分 (○で囲んでください)	
			会員	家族
1	-		○	○
2	-		○	○
3	-		○	○
4	-		○	○
5	-		○	○
6	-		○	○
7	-		○	○
8	-		○	○

※欄が不足する場合は、No.2または任意の用紙をご利用ください。

○会員へのご案内

- ① 旅行(宿泊)助成金請求では、会員および請求される方が宿泊施設を利用したことのわかる書類の提出を必須要件としており、この用紙はその確認をするためのものです。
- ② この用紙を、旅行の際にお持ちになり、宿泊施設の受付等に提出して「宿泊施設確認欄」に確認の記名押印を依頼してください。(用紙は、宿泊施設専用のものや任意のもでも可。)
- ③ 事業所・会員番号は必ずご記入ください。(同居の家族の会員番号は、記入不要。)
- ④ この証明書は、助成金の請求時に「旅行(宿泊)助成金請求書」および「領収書(写し)」と一緒にセンター事務局に提出してください。
- ⑤ 1回のご旅行で複数の施設に宿泊された場合は、いずれか1か所の施設の記名押印で可。

○宿泊施設管理者様へお願い

当サービスセンターでは、会員およびその同居の家族の福利厚生事業の一環として、宿泊施設を利用した場合にその費用の一部を助成しております。

旅行(宿泊)助成金の請求にあたりましては、宿泊施設を利用したことを確認するため、会員または請求される方の氏名が記載されている書類の提出を必須要件としております。

この用紙は、会員および請求される方が貴施設を宿泊利用したことを確認するためのもので、他の目的には使用いたしません。

つきましては、「宿泊施設確認欄」に施設名を記名押印のうえ、宿泊した会員にお渡しください。

ご協力くださいますようお願い申し上げます。

宿泊施設確認欄 ※ゴム印可

※ ご不明な点がございましたら下記連絡先までお問い合わせください。

一般社団法人 立川市勤労者福祉サービスセンター

〒190-0022 東京都立川市錦町3-3-20

たましんRISURUホール(立川市市民会館)5階

TEL:042-523-2142 FAX:042-527-5126

宿泊証明書

※この用紙は、宿泊証明書の欄が不足の場合にご使用ください。

※太枠内をご記入ください。

宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日(泊)
-----	------------------

No.	会員番号	宿泊者氏名	区分 (○を囲んでください)	
			会員	家族
9	-		会員	家族
10	-		会員	家族
11	-		会員	家族
12	-		会員	家族
13	-		会員	家族
14	-		会員	家族
15	-		会員	家族
16	-		会員	家族
17	-		会員	家族
18	-		会員	家族
19	-		会員	家族
20	-		会員	家族
21	-		会員	家族
22	-		会員	家族
23	-		会員	家族
24	-		会員	家族
25	-		会員	家族
26	-		会員	家族
27	-		会員	家族

宿泊施設確認欄 ※ゴム印可
