

旅行（宿泊）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
必要書類を添えて請求いたします。

太枠内をご記入ください。

| | | | | | | | | | |
|----------|-------|--|--|--|---|-------|---|---|--|
| 事業所番号 | | | | | | 年 | 月 | 日 | |
| 事業所名 | | | | | | | | | |
| 会員（申請者）名 | | | | | | | | | |
| 宿泊施設名 | | | | | | | | | |
| 旅行年月日 | 年 月 日 | | | | ～ | 年 月 日 | | | |

※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。）

| 会員番号 | 利用者名 | 区分 | 会員番号 | 利用者名 | 区分 | |
|------|------------|-------|------------|------|-------|---|
| | | 会員・家族 | | | 会員・家族 | |
| | | 会員・家族 | | | 会員・家族 | |
| | | 会員・家族 | | | 会員・家族 | |
| | | 会員・家族 | | | 会員・家族 | |
| 助成金額 | 会員@3,000円× | 人 | 家族@1,500円× | 人 | 合計 | 円 |

※家族は同居の家族（2親等以内）のみ、未就学児は対象外。

※請求される方が多数の場合は、No.2または任意の用紙をご利用ください。

◆希望振込口座【毎月15日締め当月末日（最終営業日）支払い】

事業所口座振込 ※事業所口座は、登録いただいている給付金振込口座となります。

会員（個人）口座振込 ※個人口座振込の場合のみ下記をご記入ください。

| 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 |
| | 会員数 | 家族数 | 支給金額 |
| | | | 円 |

