

(No.)

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

宿泊補助金申請書

年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

宿泊補助金を申請します。

事業所名

代表者氏名

印

事業所TEL () -

1 富士山静岡空港の利用 無(申請額①2,000円)・有(申請額②3,000円)

2 申請者名簿(個人番号は、会員番号下3桁を記入)

| 個人番号 | 氏名 | 宿泊日 | 個人番号 | 氏名 | 宿泊日 |
|------|----|-----|------|----|-----|
| | | . | | | . |
| | | . | | | . |
| | | . | | | . |
| | | . | | | . |

3 補助金申請額 ①2,000円 × 人 = 円

②3,000円 × 人 = 円

(注) ○富士山静岡空港利用の場合は、1,000円増しとなる。但し、補助を受ける者はその利用を証明する文書等を添付すること

○本申請は、会員が個人または社員旅行で宿泊(宿泊代5,000円以上)した場合、1会計年度に1回申請できます。

○申請期限 旅行終了後3ヶ月以内

○締切 毎月25日

○給付方法 事業所の指定口座へ振込

①申請日が1日～25日→振込日は翌月17日

②申請日が26日～31日→振込日は翌々月17日

○申請方法 ① FAX. 0537-35-0300

② 郵送 〒439-0031 菊川市加茂2156(商工会館内)(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

③ 持参 (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

●宿泊施設様へのお願い

宿泊証明書

年 月 日

会員からの提示を受けて証明してください

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター様

上記のとおり宿泊したことを証明します。

宿泊一人(1泊につき)

円

所在地

宿泊施設名

代表者名

印

※宿泊代の領収証の写しでも可

| | | |
|-----|------|-----|
| 理事長 | 事務局長 | 担当者 |
| | | |

| |
|-------|
| 受付年月日 |
| . |
| . |