

# 宿泊施設利用補助申請書

## ( 年度分)

年 月 日

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

会員番号						-				
事業所名										
氏名										
住所	(〒 - )									
	TEL - -									
宿泊施設名										
宿泊年月日	年 月 日 ~ 年 月 日									

### 宿泊施設証明

上記について相違ないことを証明します。(ゴム印の使用可)

所在地  
名称  
代表者  
電話番号

印

《添付書類》 領収書または支払いが証明できるもの

※申請時に現金で受領することができますので、印鑑を持参してください。

受付印

事務局長	係	担当

### 受領書

年 月 日

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

受領金額	金 2,000 円 宿泊施設利用補助金 受領しました。		
会員番号		氏名	印
事業所名			