

宿泊施設利用補助申請書兼受領書

(一財) 狭山市勤労者福祉サービスセンター理事長

申請年度	年度分	申請日兼受領日	年 月 日
会員番号		—	
事業所名			
氏名			
住所	TEL		
受領金額	金2,000円 宿泊施設利用補助金 受領しました		
受領者名	※申請者と異なる場合は記入してください		
添付書類	領収書 下欄の 宿泊施設証明	該当者のみ 右の資料を 追加で添付 してください	<input type="checkbox"/> 領収書発行元が旅行会社の場合は、宿泊施設名が記載された行程表等 <input type="checkbox"/> 下の領収書確認項目の記載がない場合は、その項目が確認できるもの <input type="checkbox"/> 下の宿泊施設証明欄に証明を受けなかった場合は、宿泊施設が発行する宿泊証明書
領収書確認項目を確認し申請者が <input type="checkbox"/> にチェックを記入してください	<input type="checkbox"/> あて名フルネーム (会員/同居家族) ←○つける <div style="text-align: center;">↓</div> <input type="checkbox"/> あて名同居家族の場合 宿泊人数 (人)		<input type="checkbox"/> 発行元 (宿泊施設/旅行会社等) ←○つける <div style="text-align: center;">↓</div> ※旅行会社等の場合 添付書類 行程表等追加で提出
	<input type="checkbox"/> 宿泊日		<input type="checkbox"/> 宿泊金額2,001円以上/人

宿泊施設証明欄		※宿泊施設のご担当者が記入・押印してください (ゴム印の使用可)	
宿泊年月日	年 月 日	宿泊人数	名
宿泊を証明します 所在地 名称 電話番号 (印)			

サービスセンター使用欄

事務局長	係	担当	入力日

受付印