

宿 泊 助 成 申 請 書

※太枠の中をご記入ください。

平成 年 月 日

一般財団法人 青森市産業振興財団 理事長 様
(青森市勤労者互助会)

下記のとおり、宿泊助成を申し込みます。

事業所番号		会員番号			
事業所名					
会員氏名					印
住所	〒 ー				
	TEL:			E-mail:	

利用施設名

宿泊日	宿泊施設名	宿泊人員	大人	人
年 月 日			子供	

※子供は小学生までといたします。

利用者一覧

会員番号	利用者氏名	続柄	助成決定	助成額
			可・否	
			可・否	
			可・否	
			可・否	
			可・否	
合計 名		助成額計 円		

※口座振込希望の場合のみ記入してください

助成金振込先 <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">銀行 支店</div> 信用金庫 ()
預金種目 ○普通 ○当座 ○貯金
口座番号
(ﾌﾘｶﾞｼ) 口座名義人

上記のとおり、助成額を決定し、交付します。

平成 年 月 日

※ご注意

◆助成金対象者は、会員本人とその同居している配偶者、親及び扶養している子供に限ります。

			受 付 印
事務局長	館 長	係	