

# 宿 泊 助 成 申 請 書

※太枠の中をご記入ください。

西暦 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

上記のとおり、助成額を決定し、交付します。

西暦 年 月 日

※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	
銀行	支店
信用金庫	
( )	
預金種目	
○普通 ○当座 ○貯金	
口座番号	
(フリガナ)	
口座名義人	

受 付 印

### ※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。

事務局長	館 長	係	