

多摩市勤労者市民共済会  
旅行補助金申請書

年 月 日

多摩市勤労者市民共済会会長 殿

下記の通り宿泊しましたので関係書類を添えて補助金を申請します。

		事業所番号			
事業所名					
利用会員氏名 1	個人番号				
利用会員氏名 2	個人番号				
利用会員氏名 3	個人番号				
利用会員氏名 4	個人番号				
利用会員氏名 5	個人番号				
補助金額	補助単価 2,000円 × 利用人数 人 = 補助合計金額				円

受取方法		振込口座	銀行名	銀行・信金・農協				本・支店
			口座番号	普・当				
	<input type="checkbox"/> 口座振替	口座名義人	フリガナ					
	<input type="checkbox"/> 窓口受取							
		連絡先	TEL	( )				

- ※ 添付書類 会員本人氏名(フルネーム)の領収書(宿泊日(期間)の記載のあるもの・申請者全員分必要)
- ※ 領収書の記載事項に不足がある場合は領収書に加え、宿泊証明書等を添付。
- ※ 旅行補助金の補助対象資格は入会月の3ヵ月後からとなります。(詳細は保存版参照)

事務局記載欄

受付日	データ入力	振込 / 現金 処理日