

豊中市中小企業勤労者互助会宿泊補助金請求書

年 月 日

〔宛先〕 豊中市中小企業勤労者互助会会長

事業所名 _____

請求者住所 _____

請求者氏名 _____

下記のとおり豊中市中小企業勤労者互助会による宿泊補助金を請求します

宿泊施設名		請求金額	円
宿泊日	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊)	宿泊人数	会員 人 / 家族 人・合計 人

施設証明欄

上記宿泊日に裏面名簿記載者が当施設に宿泊したことを証明します

年 月 日

施設名 _____ (印)

所在地 _____

電話番号 _____

※裏面の宿泊名簿をご確認ください

*補助金額	円
-------	---

* 互助会処理欄(記入しないでください)

【口座振込】

〔宛先〕 豊中市中小企業勤労者互助会会長

上記の補助金は下記口座へ振込みください

請求者氏名 _____

銀行名		口座番号	普・他()
本支店名		口座名義	

【現金受領】

〔宛先〕 豊中市中小企業勤労者互助会会長

上記の補助金を受領しました

受領日 年 月 日

請求者氏名 _____ (印)

※互助会処理欄は記入しないでください

※裏面も必ずご記入ください