



宿泊利用・日帰りツアー助成金請求書

令和 年 月 日

📌 どちらかにチェックをしてください

- 事業所を通した請求 ▶▶ ご記入後、事務担当者に提出してください
- 事業所を通さない請求 ▶▶ 以下の条件を了解の上、ご記入、押印後サービスセンターに直接提出してください

以下の条件を満たした場合、会員が直接助成金を請求することができます。
その場合は事業所代表者印は不要です。

- ① 事業所が直接請求を認めている。
- ② 書類不備があった場合、事務担当者を通じた連絡も可とする。

助成金は、請求後審査を行い、事業所指定口座に振り込まれます。審査の一環としてサービスセンターより関係機関に確認を求める場合がございますのでご了承の上、助成金請求書をご提出ください。

事業所番号	事業所名・代表者名 <small>この欄の印はどちらか一方でかまいません</small>	(印)
電話番号	- -	(印)

会員番号	会員氏名	(*)
<small>(*)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>		

下記助成区分にチェックをしてください。

宿泊利用助成 日帰りツアー助成

宿泊施設名 ツアー名称			
住 所			
宿泊年月日	令和 年 月 日	～	月 日 (泊)
ツアー参加年月日	令和 年 月 日		
<small>※会員本人が 利用した場合も ご記入ください。</small>	氏 名	会員・家族の別	会員との続柄
		会 員	本 人
		登録家族	
		登録家族	
		登録家族	

添付書類チェック欄							
<input type="checkbox"/> 宿泊施設、旅行会社が発行した宿泊証明書(推奨)または領収書 (以下の事項が明記されているもの。会社宛は不可)							
[宿泊助成]	<input type="checkbox"/> 氏名(個人名)	<input type="checkbox"/> 人数	<input type="checkbox"/> 宿泊日	<input type="checkbox"/> 泊数	<input type="checkbox"/> 宿泊施設名	<input type="checkbox"/> 支払金額	
[日帰りツアー助成]	<input type="checkbox"/> 氏名(個人名)	<input type="checkbox"/> 人数	<input type="checkbox"/> 参加日	<input type="checkbox"/> ツアー行程	<input type="checkbox"/> 支払金額		

【事務欄(以下は記入しないでください)】

処理欄	
検印	係

請求金額 *金額は記入しないでください。

円

受付印