**箕面市立メイプルホール・文化芸能劇場**

**公演利用補助申請書**

箕面市勤労者互助会　宛

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ＿ |  |  |  |  | ＿ |  |  |  |  |  |
|
|

会員ｺｰﾄﾞ

事業所

会員住所

会員氏名

次のとおり箕面市立メイプルホールまたは文化芸能劇場開催の公演を利用いたしましたので、添付書類を添えて補助金の請求をします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名 | 利用日 | 公　演　名 | 会員・家族  どちらかに○ | 補助申請金額 |
|  |  |  | 会員　家族 | ４００円 |
|  |  |  | 会員　家族 | ４００円 |
|  |  |  |  | 合計 |

**※公演の定価が2,000円／枚（税込）以上の公演が対象となります。**

　また、会員１人あたり年度８００円(２回)が補助限度額です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義 |
|  |  | １普通  ２当座 |  |  |

なお、箕面市勤労者互助会から支給される補助金は、下記私名義の口座へ振り込みしてください。