**宿泊施設利用補助申請書**

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　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり宿泊施設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。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者の氏名及び勤務先 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 勤務先TEL: |
| 氏名　　　　　　　　　㊞ |
| 利用日 | 　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　　　　泊） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏名 | 会員 | 家族 | 年齢 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

**※利用施設・宿泊者氏名・宿泊日・人数・金額等の確認できる領収書（コピー可）を添付してください。**

**※家族は会員同伴の場合のみ、補助対象となります。**

**※宿泊補助対象施設**

**「休暇村」・「グリーンピア津南」・「グリーンピア大沼」・「グリーンピアせとうち」「ユニトピアささやま」・「アイ・アイ・ランド」**

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。

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