

理事長	事務局長	次長	合議	担当

(第1号様式)

指定契約旅行社助成申請書

下記のとおり助成金の申請をします。

年 月 日

座間市勤労者サービスセンター理事長 殿

事業所No. _____ 事業所名 _____

会 員No. _____ 会 員氏名 _____ 印 _____

電話番号 _____

旅行社名 (_____)

会員 No.	氏 名	本人・家族	助成前 旅行費用	※助成金額

※「助成金額」は、センターにて記入致します。

旅行年月日 年 月 日 ~ 年 月 日

助成金額 _____ 円

※必ず申請の根拠となる書類の写しを添付して下さい。(領収書など)

●本人申請により窓口で受領する場合に記入する欄

《 領 収 書 》		
金 額 _____ 円		
上記の給付金について、確かに領収致しました。		
年 月 日	氏 名	印

●代理人受領の場合に記入する欄 受領日 年 月 日

《委任欄》		
私は上記給付金の受領を	委任者氏名	印
_____に委任します。	代理人氏名	印

●指定口座に振込む場合に記入する欄

《振込依頼書》	
上記助成金について、下記口座に振込みを依頼します。	
金融機関名	_____銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農協
	_____支店
口座種類	1. 普通 2. 当座 口座番号 _____
フリガナ	
口座名義人	_____

※申請された個人情報にはセンター事務以外に使用しません。