

理事長	事務局長	合 議	担 当

第9号様式

指定旅行社助成金申請書

座間市勤労者サービスセンター理事長 殿

下記のとおり助成金の申請をします。

年 月 日

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	会員・家族	※助成金額(センターにて記入します)
		会員・家族	
		会員・家族	
		会員・家族	
		会員・家族	

旅行年月日 年 月 日～ 月 日

助成金額 _____ 円 (センターにて記入します)

※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)

下記いずれかの受領方法に✓して下さい。

- 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 _____ に委任します。	委任者氏名 _____ 印
		代理人氏名 _____ 印
		※予め記名・押印のうえ、ご提出下さい。

- 指定口座に振込む場合に記入する欄

□	《振込依頼欄》	
	上記給付金について、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。