

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

<input type="checkbox"/>	<b>《 領 収 書 》</b>
	<b>金 額</b> _____ <b>円</b>
	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

<input type="checkbox"/>	<b>《委任欄》</b>
	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

<input type="checkbox"/>	<b>《振込依頼欄》</b>
	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。