(様式第7-1号)

事業所名

宿泊旅行助成金請求書(個人)

FAX・メール可

年 月 日

豊田市勤労者サービスセンター理事長 様

■下記のとおり個人宿泊旅行助成金を申請いたします。

【個人宿泊旅行】助成額4,000円/1人

(助成額 宿泊日において会員期間が1年未満の場合は2,000円/1人)

評議員、本人の自筆または自筆でない場合は押印印が必要です。

事業所の評議員氏名

								即	
会員No.(カケタ)			会員氏名						
_								即	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	続柄を記入 売柄: 売柄:)		(続柄: (続柄:)	宿	泊者人数(全	:員) 人	
旅行日		年	月	日~	年	月	日		
宿泊施設名									
宿泊先スタンプ印欄	領収書が宿	3泊日より 育	前の場合は、	宿泊先スタンプ(タ	宿泊証明書を	添付の場合に	ま不要)		
必要書類	① 領収書(会員本人名のもので1枚で10,000円以上) ② 宿泊の分かる明細 or 申請する旅行とわかる行程表 ③ 旅行社を通じて宿泊した場合は、宿泊先のスタンプ印または宿泊証明 書								
必要書類の注意点	・宿泊と分	からない	場合は宿	用を除いた 万 泊証明書を発行 は、但し書きに「?	亍			こしても	

■請求に当たってのご注意

- ・対象者 会員に限る
- ・期間 年度 | 人 | 回限り。請求は宿泊後3ヶ月以内(過ぎた申請は、無効になりますのでご注意ください。)
- ・ 同居家族以外の宿泊料が含まれる領収書は、参加者 | 人あたり | 万円以上換算で対象
- ・退会された方がさかのぼっての申請は対象外
- ※提出書類の原本は、確認する場合がありますので、給付されるまで保管ください。
- ・助成方法は、事業所指定の口座(共済金振込指定口座)へ振込

らってください。