

冬季 指定宿泊施設利用補助申請書

宛て先

令和 年 月 日

(公財) 中央区勤労者サービス公社理事長

下記のとおり、補助金を請求します。

金 額	1,000 円
-----	---------

会員番号															フリガナ 会員氏名	
自宅住所	〒 - ☎ ()															

宿泊施設名															
宿泊年月日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 泊														

※右のいずれかを選択してください。	本人受領	領 収 書 上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 氏名 _____ ㊞															
	代理人受領	<table> <tr> <td> 委任状 私は上記補助金の受領を代理人 _____ に委任します。 令和 年 月 日 (請求者) 氏名 _____ ㊞ </td><td> 領収書 上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 (代理人) 氏名 _____ ㊞ </td></tr> </table>														委任状 私は上記補助金の受領を代理人 _____ に委任します。 令和 年 月 日 (請求者) 氏名 _____ ㊞	領収書 上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 (代理人) 氏名 _____ ㊞
	委任状 私は上記補助金の受領を代理人 _____ に委任します。 令和 年 月 日 (請求者) 氏名 _____ ㊞	領収書 上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 (代理人) 氏名 _____ ㊞															
	口座振込(手数料本人負担)	振 込 依 頼 書 上記補助金の受領について、振込手数料を負担しますので、差引額を下記の口座に振り込んでください。 氏名 _____ ㊞															
	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協・労働金庫										本店 支店					
預金種目	1. 普通 2. 当座										口座番号						
	フリガナ																
	口座名義人																

- ※ 必ず領収書を添付してください。(リソライフサポート㈱発行の領収書を添付してください)
 《『ライフサポート倶楽部』の「マイページ」→「補助・利用履歴の確認」から領収書が印刷できます》
- ※ 差額補助(1,000円)対象者は会員のみです。
- ※ 利用補助回数は、年度内2泊までです。