

宿泊施設利用補助金請求書

一般社団法人 文京区勤労者共済会会長 殿

請求金額	¥
------	---

内訳：2,000円× 泊× 名分

上記、宿泊施設利用補助金を請求します。

申込会員名		事業所名	
利用施設名		利用年月日	年 月 日から 泊
利用人数	名	請求人数	会員： 名・家族： 名

会員番号	氏名	続柄	会員番号	氏名	続柄

- ◎ 補助金請求には利用したことがわかる領収書（会員名（会員全員のフルネーム）・宿泊日（数）・宿泊料金・人数が明記してあるもの）を必ず添付のこと。
- ◎ 補助対象者は**会員と配偶者・同居している親・20歳以下の子**で、年間合わせて**2泊**までとする。
ただし、家族登録をした配偶者、同居している親、20歳以下の子も会員の場合は、会員本人が利用したものとします。（補助対象者のすべての泊数を含む。1会員につき、年度内の上限は4,000円まで）
- ◎ 宿泊補助は**1人1泊の宿泊料金が6,000円以上**の場合で、利用日が会員となってから**2か月**を経過したものに限り。
- ◎ 請求の際には、会員証を持参のこと。
- ◎ 会社など団体でご利用の場合は、名簿または宿泊証明書を添付のこと（宿泊施設の押印のあるもの）
- ◎ 請求は利用日から**3か月**以内。

●窓口受領の場合●

領 収 書 (補助金受取り)

一般社団法人 文京区勤労者共済会会長 殿

¥ _____ 円

上記利用補助金 会員 _____ 名分、家族 _____ 名分を受領しました。

年 月 日

受領者氏名 _____

代理受領の場合会員との続柄 [_____]

●銀行振込の場合●

上記、宿泊施設利用補助金の受領について、振込手数料を差し引いた金額を下記の口座に振り込んでください。

銀行 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	口座番号					
		普通・当座					
フリガナ 口座名義 (会員名義)							