

# 多摩市勤労者市民共済会 旅行補助金申請書

平成 年 月 日

事業所番号
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>.....</span> <span>.....</span> <span>.....</span> <span>.....</span> </div>

事業所名	
代表者	⑩
住所	Tel ( )

No.	利用者名(会員名)	No.	利用者名(会員名)
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

- ※ 宿泊先の領収書(会員氏名(フルネーム)、宿泊日・期間が証明できるもの)を添付して下さい。
- ※ 旅行補助金の補助対象資格は入会月の3ヵ月後からとなります。(詳細は保存版参照)

(補助単価) (利用人員)  
2,000 円 × = 補助金額合計

受取方法	<input type="checkbox"/> 口座振込  <input type="checkbox"/> 窓口受取	振込口座	銀行名	銀行・信金・農協		本・支店	
			口座番号	普・当	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>.....</span> <span>.....</span> <span>.....</span> <span>.....</span> </div>		
			口座名義人	フリガナ			
	連絡先	Tel ( )					

事務局記載欄

受付日	データ入力	振込/現金処理日

# 多摩市勤労者市民共済会 宿泊証明書

(旅館等の会員名記載の領収書が提出できない場合使用)

宿泊施設各位

当会では宿泊施設利用会員に対して一定の補助金を交付しております。お手数ではございますが、宿泊証明をお願いいたします。※確認のご連絡をする場合がございます。

多摩市勤労者市民共済会

042-375-8111(内線 2365)

会員番号					—				
利用会員氏名 電話番号	⑩ TEL — —								
宿泊施設名									
宿泊年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 泊)								
上記のとおり宿泊したことを証明します。									
住所	平成 年 月 日								
宿泊施設名	TEL ( )								
⑩									

※上記に宿泊施設の証明をもらって下さい。(会員1名につき証明書1枚が必要になります。)