

(第21号様式)

## 旅行助成金交付申請書

年 月 日

(一財) 守山野洲勤労福祉サービスセンター理事長 様

申請者 会員番号 \_\_\_\_\_ 事業所No. \_\_\_\_\_ 個人No. \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

この度、職場・家族旅行を実施しましたので、下記のとおり申請します。

### 記

助成申請額	申請額		円		
	算出基礎	会 員	1,000円 ×	人 =	円
		家 族	500円 ×	人 =	円
対 象 者 ※下記を必ずご記入願います。					
氏 名	会員	家族	生 年 月 日		
			年 月 日 ( 歳)		
			年 月 日 ( 歳)		
			年 月 日 ( 歳)		
			年 月 日 ( 歳)		
			年 月 日 ( 歳)		
			年 月 日 ( 歳)		
旅 行 日	年 月 日 ~ 年 月 日				
旅 行 会 社					
旅 行 先					
添 付 書 類	領収書の写し(会員名フルネームのものに限る)と旅行写真(申請者全員)を必ず添付して下さい。(添付されていない場合は、助成対象外となります。)				

振込先口座	銀行名	銀行		支店
	種 類	普 通 ・ 当 座		
	口座番号	No.		
	口座名義	フリガナ		
漢 字				

※ 振込先口座は、申請者の口座に限る。