

(第 27 号様式)

ユニバーサル・スタジオ・ジャパン助成申請書

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 _____

事業所名 _____

住 所 _____

会 員 名 _____ (印)

下記のとおり、書類を添えて申請します。(裏面にスタジオ・パス原本を貼付してください。)

記

| | |
|----------------|--|
| 利 用 日 | 年 月 日 () |
| | 年 月 日 () |
| 申 請 金 額 | 円 |
| | (内 訳) 会 員 1,000 円 × 人 家 族 500 円 × 人 |
| 助成対象者 (氏 名) | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |
| | (会員・家族) 生年月日 年 月 日 (歳) |

| | | | |
|-------|------|-----------|--|
| 振 込 額 | 円 | | |
| 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 | ふりがな | |
| 漢 字 | | | |

※振込先口座は、会員口座に限る。