（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 　 　 　 　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　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 | 　　№ |
| 口座名義 | ふりがな |  |
| 漢　　字 |  |

　※振込先口座は、会員口座に限る。