

(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 _____ ㊞

T E L _____

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。