

プロスポーツ観戦助成申請書

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

T E L _____

下記のとおり、利用したので書類を添えて申請します。*観戦チケット半券(原本)等で購入されたことが確認できるもの添付して下さい。

記

観戦種類	プロ野球・サッカーJリーグ・バスケットボールBリーグ・バレーボールVリーグ・()				
利用日	年 月 日 ()				
観戦場所					
申請金額	円				
	(内 訳) 会員 500 円 × 人 家族 300 円 × 人				
【助成対象者氏名をご記入願います。】					
利用者氏名	会員	家族	年齢	利用額	備考

※年度内 1 回のみ、会員 500 円・登録の家族 300 円助成

※1,000 円以上/人のプロスポーツ観戦に限ります。

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。