

(第21号様式)

旅行助成申請書

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	
	会員氏名	
	T E L	
	メールアドレス	

下記のとおり、利用しましたので書類を添えて申請します。

記

申請金額				円		
(内訳)	会 員		1,000円	×	名	
	家 族		500円	×	名	
【助成対象者氏名をご記入ください。】 ※年度内、1回申請に限る。4名まで申請可。						
氏 名		会員	家族	年齢	利用額	備考
①						
②						
③						
④						
旅行日	年 月 日 ~ 年 月 日					
旅行会社						
旅行先						
旅行代金						

【添付書類】領収書、利用明細が確認できるもの

※当該申請書は、目的以外に使用しません。