

第1号様式

### 宿泊補助事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

(一財) 甲府市勤労者福祉サービスセンター 様

事業所名

会員氏名 \_\_\_\_\_ (印)

利用年月日

年 月 日 1 泊

#### 利用者名簿

会員番号	会員名	住所

宿泊先  
確認印

上記のとおり ( ) 名様が当施設を利用したことを証明します。  
年 月 日

施設名

住所 \_\_\_\_\_ (印)

補助金額

3,000円 × ( ) 人 = 円

補助金  
振込先

金融機関名

口座番号

口座名義人

銀行

金庫 組合

普通

フリガナ

本店 支店

当座

①期間 年度内

②対象 宿泊を伴うものに限り、期間中一人1泊まで(但し、業務に伴う研修・出張は対象になりません)  
会員のみ

国内旅行のみ(但し、キャンプ場等の利用は対象になりません)

③提出書類 本補助金交付申請書(必ず宿泊所の確認印をもらって下さい)

領収書(但し、会員本人が宿泊したものが確認できるもの)

④補助金 宿泊代金として一人6,000円以上負担した場合に補助します

⑤振込先 会員本人が利用する場合は会員の口座振込とします

事業所等での旅行の場合は、事業所代表者の口座振込となります

受付印

※ ご不明な点がございましたら予め事務局に確認してください

担当者	事務局次長	事務局局長