

第1号様式

### 宿泊補助事業補助金交付申請書

令和 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