



# 公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター 宿泊旅行補助金申請書

(あて先) 理事長

令和 4 年 4 月 2 1 日提出

上記の支給を受けたく、次により申請します。

※コード
1   4

※事由発生年月日

契 約 番 号	会 員 番 号
0   8   0   0   0	0   0   0   3

会 員 名 (申請者)	福 祉 一 郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">福 祉</span>
旅 行 期 間	令和 4 年 4 月 1 日から 令和 4 年 4 月 2 日まで 1 泊
申 請 会 員 数	宿泊人数 4 人 うち申請会員数 2 人 (別添委任名簿 1 枚)
利 用 施 設 名	勤労福祉温泉ホテル

※申請金額

宿泊旅行補助対象は、  
国内旅行のみ限定となります



必ずご本人(申請者)の口座を  
ご記入ください。

事 業 所 名	事 業 所 電 話 番 号
(株) 勤 労 製 作 所	0 4 8 ( 2 5 7 ) 5 5 5 1

※金融機関コード

※支店コード

振 込 先 金 融 機 関	銀 行	口 座 番 号	
	信用金庫	1 普通	口 座 番 号
セ ン タ ー	信用組合	2 当座	0   0   9   9   9   9
	労働金庫	4 貯蓄	(フリガナ) フ ク シ イ チ ロ ウ
川 口 支	農 協	口 座 名 義 人	(漢字) 福 祉 一 郎
		店	

申 請 者 住 所	〒 3 3 3 - 0 8 4 5 川口市上青木西1-20-5 上青木西マンション101 連絡先電話番号 0 4 8 ( 2 5 7 ) 5 5 5 2
-----------	--

- (ご注意)
- 太枠内をもれなく、ご記入ください。(※しるしはセンター記入欄です)
  - 印かんは、朱肉印をご使用ください。(スタンプ印使用の場合は取り扱えません)
  - 会社名で申請するときは、「丸印」又は「角印と代表印」を押印してください。
  - 申請者が事業所の場合は事業所の口座に入金されるように申請してください。
  - 領収書の宛て名がセンターに登録の事業所名、会員名でないものは、申請できません。
  - 「旅行代金内訳書」「申請書」「クーポン券」等は取り扱えません。必ず「領収書」と記載のあるものを添付してください。
  - **宿泊旅行補助対象は、国内旅行に限ります。**
  - 当年1月から12月までの宿泊分については、当年2月1日から翌年1月31日の間に申請できます。(翌年2月1日以降は申請できません。)
  - 宿泊旅行補助金は、当年度補助人員に達した時点で受付を終了いたしますので、早目に申請してください。
  - 支給には、3か月程度を要する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
  - 記入内容を訂正される場合は、①訂正する箇所に二重線を引き、②申請者欄で使用した印鑑を押印し、③訂正箇所の上または下に正しい文言をご記入ください。但し、「申請者名」「振込先金融機関」欄は訂正できません。

(添付書類) 1) 申請者と同一名義で、宿泊したこと及び宿泊年月日並びに1人当たりの宿泊旅行費が3,001円以上であることが確認できる宿泊施設又は旅行者発行の領収書(コピー可)

朱  
肉  
印  
を  
使  
用  
し  
て  
く  
だ  
さ  
い  
。  
朱  
銀  
行  
印  
で  
な  
く  
て  
も  
結  
構  
で  
す  
。

現  
住  
所  
を  
ご  
記  
入  
く  
だ  
さ  
い  
。