

宿泊利用特別補助金申請書

請求金額 4,000円

下記のとおり宿泊利用の特別補助金を請求します。

(一財) 奈良市総合財団
勤労者福祉サービスセンター 理事長

申請日 年 月 日

事業所名

会員番号

会員氏名

※会員番号・会員氏名は宿泊前にご記入ください
※自筆でない場合は押印が必要です

宿泊証明書

宿泊日	年 月 日～ 年 月 日
宿泊施設名	
宿泊先証明欄	
宿泊施設様へお願い	本人確認および二重線枠内は宿泊施設様でご記入をお願いします

注意事項	宿泊先で上記に証明が貰えない場合は下記のいずれか1つ（会員名のもの）が必要です ■領収書（宿泊日、宿泊先、支払いしたことが確認できるもの） ■宿泊施設が発行する証明書
------	---

<振込先口座> ※本人名義の口座に限る			
金融機関名		支店名	
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義（カタカナでご記入ください）			

★申請確認★
(利用対象) 会員
(利用回数) 年度1回
(申請期限) 宿泊日より1ヵ月以内

入力	事務長

受 付 印

☆コピーしてご利用ください
☆提出は郵送または窓口へ