

ゆいワーク 宿泊旅行補助申請書 (兼 受領書)

(公財)沖縄中部勤労者福祉サービスセンター 理事長殿

下記のとおり宿泊旅行補助を申請します。

申請日		平成 年 月 日	会員番号		
申請者	事業所名	電話番号または携帯番号 ( )			
	申請者名	(印)			
宿泊施設名					
宿泊日	チェックイン	平成 年 月 日			
	チェックアウト	平成 年 月 日			
下記の① ②いずれかの該当欄に記入					
①会員1名申請			②会員と登録家族同伴		
申請額	2,000円		会員	2,000円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 原本 (宿泊者氏名明記)		登録家族	¥1,000× 人 = 円	
会員1名分の申請の場合は、ゆいワークにてすぐに現金で補助額をお支払します。 代理人が窓口に来る場合は以下をご記入ください。  ※ 補助金の受取を代理人に委任します。 申請者(委任者) _____ (印)			申請額(合計)	円	
			添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書 (負担者氏名 明記) <input type="checkbox"/> 宿泊証明書 その他 同伴者の氏名がわかる書類	
			支払い	翌月振込(書類不備の場合を除く)	

補助金受け取り時に ゆいワークにて記入			支払済印
受領額	2,000円	左記の金額を受領しました。	
受領者氏名	代理申請の場合、上記の委任欄に署名押印してください。  本人・同事業所・家族 ( )		

ゆいワーク使用欄

受付日:				
入会日: 年 月 日				
審査	事務局長	事務局次長	係	係

宿泊旅行補助		支払確認