



(一財)松本市勤労者共済会
一般旅行参加利用補助金申請書兼領収書

No.

事業所番号	会員番号
0	

事業所番号と会員番号を
ご記入ください。

決 裁 欄		
係	事務局長	常務理事

年 月 日

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

事業所住所

事業所名

会員氏名



下記のとおり一般旅行に参加したので、領収書を添えて申請します。(会員のみ)

共済事由 一般旅行参加利用補助金

申請金額

発生年月日 年 月 日

※日帰りは1,000円、宿泊は2,000円の補助
※申請は年度内1回を限度とします。
※宿泊施設利用補助との併用はできません。

口座振込依頼書

上記の金額を下記預金口座にお振込みください。

取引金融機関名 _____ 支店 _____
(フリガナ)
口座名義 _____
口座番号 普・当 _____

<以下は現金を受領する際に記入します。申請時には何も記入しないで下さい。>

上記の金額を領収しました。

年 月 日

受取人住所

受取人氏名 受取人

(会員本人・代理人)

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

お問い合わせは事務局まで。TEL:0263-39-1052

〒390-0811
松本市中央4-7-26 松本市勤労者福祉センター内
(一財)松本市勤労者共済会