



(一財)松本市勤労者共済会 宿泊施設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

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

年 月 日

事業所住所

事業所名

会員氏名

印

宿泊施設の宿泊費に対する補助金を申請します。(会員、又は会員を含む同居家族)

申 請 金 額

, 0 0 0 会員 @2,000円
家族 @1,000円 × 名

申 請 内 容

裏面のとおりです。

添 付 書 類

会員氏名と人数等が記載された宿泊施設発行の領収書

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ので、申請時には何も記入しないでください>

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 印

(会員本人・代理人)

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

※領収書は必ず添付してください。

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

申請内容

期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
宿 泊 施 設			
宿 泊 目 的			
補助金交付対象者氏名及び続柄			
会員との続柄	氏 名	会員との続柄	氏 名
本人（会員）			

◎申請にあたっての注意事項

- (1) 補助金交付対象者は、会員及び同居の家族に限ります。（家族だけの申請はできません）
- (2) 領収書は、会員氏名が明記されており、宿泊人数、宿泊費等明細が明らかな宿泊施設の領収書を添付してください。
- (3) 補助は年度内1回を限度とします。
- (4) 補助金の口座振込は会員口座に限ります。
- (5) 宿泊地、宿泊目的は問いませんが、会社の出張及び無料宿泊施設等での利用は補助の対象になりません。
- (6) 「一般旅行参加利用補助金申請」（様式第13号）との併用はできません。