



※A4サイズに拡大コピーしてお使いください。
FAXでも受け付けます。

申請日 令和 年 月 日

日帰りツアー補助申請書

一般財団法人 両毛地区勤労者福祉共済会理事長 様 事業所番号-会員番号 -

下記のとおり助成金(1,000円)を申請いたします。

事業所名

電話番号 () - 担当

会員名 ㊟

※会員名欄には、必ず押印をして下さい。

	〈日帰りツアー名〉				
	〈主催旅行会社名〉※旅行会社の指定はございません				
ツアー日	令和	年	月	日	㊟ 両毛メートニュースに掲載されたツアー(バスツアー・あっせん旅行)及び個人で行った日帰り旅行は対象外です。
補助金 振込口座 (ゆうちょ銀行 不可)	個人口座 / 事業所口座		※どちらかお選びください。指定の無い場合は事業所へ振込となります。 ※口座番号はお間違えないようお願いします。		
	金融機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
			・銀行	・労働金庫	(本・支)店
			・信用金庫	・農業協同組合	出張所
	普通・当座	口座番号(右づめ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
口座 名義	フリガナ <input type="text"/>				

両毛メート処理欄					受付印
入力No.	入力	担当課	事務局長	常務理事	

※主催旅行会社名とツアー名の入った「領収証」を貼付してください。(コピーでも結構です。
領収証の宛名が会員名と異なる場合は領収証の余白に会員名をご記入ください。)

※補助対象は会員本人のみです。(年度内1回)

※旅行日から6ヶ月以内に申請してください。

※ツアー代金が1,000円以上の場合が対象となります。