

宿泊助成券交付請求書

年 月 日

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

センター事業助成等規程に基づき次のとおり助成券（助成額）交付を請求します。

請 求 者	事業所名 (グループ名)		TEL	
	会員番号		—	会員氏名
	自宅への送付希望の場合は下記に送付先をご記入ください。			
	送付先	〒		

助 成 額	会員・家族 1人 3,000円 × 名 × 泊 = 円 ※会員1名につき年度（4月～翌3月）最大4泊・12,000円まで			
取扱旅行社 施設名				
利用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日 (泊)			
会員番号	利用者氏名	性別	年齢	続柄（配偶者・親・子等）
				<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 ()
				<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 ()
				<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 ()
				<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 ()

- 宿泊料として1名につき3,000円以上支払う場合に助成します。
- 同居の家族への助成は、会員同伴に限ります。
- 宿泊料金の支払う前に請求してください。発行された助成券を旅行会社、契約施設へ提出してください。
- 旅行人数5名以上の場合は別紙に未記入者分の会員番号、利用者氏名等を記入し提出してください。社員旅行の場合は、別紙の代用としてあじさいメイツより会員名簿をお送りしますので利用者のみチェックし提出してください。

※ご記入いただいた個人情報は、助成券交付目的以外には利用しません。

決 裁	事務局長	次 長	係 長	担 当 者

☎郵送または窓口へご提出ください。(FAX 不可)