

宿泊補助券交付申請書

(公財) 相模原市勤労者福祉
サービスセンター理事長 殿

受付日	・	・
発券番号		
補助券発行日	・	・

センター事業助成規程に基づき次のとおり補助額（補助券）を請求します。

申込代表者	事業所名	TEL ()										
	会員番号					-						会員氏名
補助金額	会員	@ 2,000 ×	名 ×	泊	円							
	家族	@ 1,500 ×	名 ×	泊	円							
	合計				円							
取扱旅行社・施設名												
宿泊年月日	平成 年 月 日 ~ 月 日 (泊)											
会員番号	利用者氏名	性別	年齢	続柄 (夫・妻・長男・長女等)								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								
		男・女		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族 () <input type="checkbox"/> その他								

【注意】 利用できる家族の範囲以外の方や宿泊料金の支払いが必要のないお子様は、その他へチェックしてください。

続柄欄 () 内は、会員との続柄をご記入ください。

※同居の家族への補助は、会員同伴に限ります。

※社員旅行の場合は会員名簿をFAXしますので、あじさいメイツまでご連絡ください (10名以上)

※ご記入いただいた個人情報は、補助券交付目的以外には利用いたしません。

上記のとおり承認してよろしいか

決 裁	事務局長	次 長	係 長	担 当 者

 届出は郵送または窓口へ (FAX 不可)

※コピーしてお使いください。