

FAX不可

指定外宿泊施設利用補助金申請書

公益財団法人湘南産業振興財団 理事長 殿





年 月 日

受付印	事業所番号	00964	会員番号	00001	
	事業所名	株式会社 しおかぜ商会			
	代表者名	共済 花子			
	代表申請者	会員氏名 湘南 太郎			

次のとおり、湘南勤労者福祉サービスセンター宿泊補助金を申請します。補助金は、下記の金融機関口座にお振込みください。下記振込み先名義人を代理人と定め、宿泊補助金の受領に関する権限を委任します。

宿泊補助金請求額	8000円
----------	-------

《補助金申請者名 記入欄》 代表申請者を含めて、補助金を申請される全員の方の氏名と押印をお願いします。

会員番号	氏名	印	会員番号	氏名	印
00001	湘南 太郎				
00002	湘南 二郎				

複数の会員の方が一緒に申請ができます。
指定外宿泊施設利用の場合、同居家族の方の補助はありません。

《宿泊補助金振込先》 ※代表申請者所属事業所への一括入金となります。

※会費口座へ入金 ⇒ <input type="checkbox"/> 記入不要	※会費口座以外への入金 ⇒ <input checked="" type="checkbox"/> 振込先を下記へご記入ください。	
金融機関名 しおかぜ銀行	支店名 藤沢支店	口座種別 普通 当座
口座番号 000●▲×■	口座名義(フリガナ) カブシキガイシャ シオカゼショウカイ 株式会社 しおかぜ商会	

- 補助金額は1泊2,000円で、同一年度内(4月～3月)に3泊までの補助が受けられます。同居家族の補助はありません。
- 宿泊料金の自己負担額が2,000円未満の場合、補助は受けられません。
- 原則として、宿泊補助金は請求者(会員)の所属事業所の指定振込先一括入金となりますので、受領後に各会員に振り分けてください。
- 宿泊補助金は、宿泊日から3ヶ月以内に請求してください。(3ヶ月を超えた場合、請求は無効となります)

宿泊証明書

《証明者記入欄》 ※宿泊施設、旅行会社の方に、宿泊(旅行)内容について記入をご依頼ください。

宿泊期間 チェックイン 30年 8月 3日～	チェックアウト 30年 8月 5日	宿泊数 2泊 3日
1人1泊あたりの宿泊料金 または 1人あたりのツアー料金		
宿泊料金	ツアー料金	25,800円
確認日:	30年 8月 5日	
施設名:	ホテル キンロウシャ	
所在地:	藤沢市江ノ島●▲■の1	
電話番号:	0466-22-●▲×■	
担当者名:	村山	
《補助金申請者名 記入欄》に記載のある宿泊者について、上記のとおり証明します。		

◆会員様へのご案内◆

- ① 《補助金申請者名 記入欄》に、宿泊申請する会員 全員の会員番号・氏名を事前にご記入ください。
- ② 宿泊施設または旅行会社にて「宿泊日」「宿泊数」「1泊の宿泊料金またはツアー代金」「施設名及び担当者名」欄の記入と押印をお願いし、事務局までご郵送ください。(FAX不可)
- ③ 海外旅行やもらい忘れ等、諸事情により宿泊証明書がもらえなかった場合、領収書の添付でもかまいません。ただし、日付・金額・会員氏名(補助金申請される全員の氏名が必須)の3点が必ず記載されたものに限り、記載名の本人のみの補助となります。

◆宿泊施設・旅行会社ご担当者様へのおお願い◆

この用紙は、湘南勤労者福祉サービスセンターが会員に宿泊旅行補助金を給付するための確認書類です。ご記入いただいた情報は、会員の宿泊(旅行)の事実確認のみに使用いたします。宿泊者名(会員氏名)をご確認いただき、「宿泊日」「宿泊数」「1泊の宿泊料金またはツアー代金」「施設名(または旅行会社名)・所在地・電話番号・担当者名」欄にご記入・押印のうえ、会員にお渡しください。確認印は担当者の個人印等でもかまいません。ご記入にあたり、不明な点等ございましたら下記「問合せ先」までご連絡ください。

本証明書に関する問合せ先

(公財)湘南産業振興財団 湘南勤労者福祉サービスセンター(しおかぜ湘南事務局)
神奈川県藤沢市藤沢 607-1 ☎0466-50-3900 (8:30～17:15 土日祝日除く)

《財団記入欄》発券番号