　（個人記入用）

≪休暇村・ユニトピアささやま・アイアイランド・グリーンピア施設 適用≫

特 定 宿 泊 補 助 金 申 請 書

令和　　年　　月　　日

高槻市勤労者互助会会長　様

会員番号

事業所名

会員住所

会員氏名

　宿泊施設を利用したので、下記のとおり補助金を申請します。

記

１　利用期間　　 令和　　 年　 　月　 　日 ～　令和　 　年　 　月　 　日

２　内 訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 人　数 | 申請金額 |
| 会員（1,500円） | 人 | 円 |
| 家族（1,000円） | 人 | 円 |
| 申請金額合計 | | 円 |

（注）・年度3泊まで申請可能

・乳幼児等で宿泊費無料の場合は補助金の対象外

・家族とは生計を一にしている同居の家族

・家族のみでの利用は不可

・宿泊した際の**会員本人氏名が記載された領収書**を添えて申請してください

３　受取方法　□ 下記口座へ振込　 □ 窓口で受取（連絡先TEL：　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫 | | | 支店 |
| 普 通  ・  当 座 | 口座番号 |  | フリガナ |
| 口座名義 |

　裏　面

宿 泊 利 用 証 明 願

高槻市勤労者互助会では、会員の福利厚生の一環として、会員及びその家族の宿泊旅行に対して補助制度を設けています。

つきましては、誠に恐れ入りますが、下記の宿泊証明書欄に記入･ 押印をお願いします。

宿泊利用者（利用者記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏　名 | 区　分 | 年　齢 | 宿泊費 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |
|  |  | 会員・家族 |  | 有料・無料 |

　宿　泊　証　明　書　  **Certificate of Sta**y

上記の者が当施設に宿泊したことを証明します。

We affirm that the person above stayed at our accommodation.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ～  Date of Affirmation |
| Name of Accommodation  宿泊施設名  所在地  代表者名  連絡先 | |