

(記 入 例)

コピー可

様式3号

FAXでの申請受付はできません

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター

※本請求書に以下の書類を添付してご提出ください。

【添付書類】

● 領収書 (宿泊施設または旅行会社発行のもの)

※領収書には「①会員氏名 (フルネーム) ②宿泊年月日 ③宿泊施設名 ④1泊1名分の金額」の記載が必要です。

助成金請求書

※必要書類

事由	(該当する項目に☑をつけてください)	請求額
宿 泊	<input checked="" type="checkbox"/> 1泊3,000円以上 1泊分	2,000円
	<input type="checkbox"/> 1泊3,000円以上 2泊分	4,000円
健 診	<input type="checkbox"/> 受診料 5,000円以上	3,000円
	<input type="checkbox"/> 受診料 10,000円以上	5,000円
催事等 (チケット)	<input type="checkbox"/> 金額 2,000円以上 1回分	1,000円
	<input type="checkbox"/> 金額 2,000円以上 2回分	2,000円
カルチャー	<input type="checkbox"/> 受講料 同一講座で5,000円以上	2,000円

年度2回申請できます
(2泊分まとめて申請することも
できます)

※申請の際はガイドブック⑥～⑧ページをご覧ください。

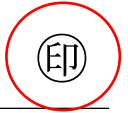
上記の事由について証明します

会社の代表者印を押印
ください

年 月 日
(記入日)

事業所名 株式会社サービスセンター

代表者名 代表取締役 中 津 太 郎



受取方法

現金…センター窓口 振込… (事業所所在地: 旧下毛郡・宇佐市・豊後高田市・福岡県)
どちらかに☑してください

(☑をお願いします)

会員番号

1 2 3 4 5 6 7 8 9

会員証の会員番号 (8桁～
9桁) をご記入ください

会員氏名

北 部 太 郎

事務局長	次長	担当者

処理年月日

支払年月日