

ここに記載の私の個人情報を、甲賀広域勤労者互助会の利用目的の範囲内において利用されることに同意いたします。

平成 30 年度 宿泊費補助金申請書

甲賀広域勤労者互助会会長 様

平成 年 月 日

会員番号 -

事業所名

会 員 名 (印)

下記のとおり、宿泊補助金の給付を申請します。

記

宿泊証明書

枠内は宿泊先の施設様でご記入ください。

- ① 宿泊者名 (会員名)
- ② 宿泊日
- ③ 宿泊代金 円

宿泊者の一泊分の宿泊費をご記入ください。

上記のとおり宿泊したことを証明します。

年 月 日

施 設 名

所 在 地



代表者名 (印)

振込依頼書

下記口座にお振込みください。

※本人名義の口座に限る

振込口座	フリガナ		金融機関コード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	預金者名		金融機関名	<input type="text"/>
			支店名	<input type="text"/>
			預金種類	普通・当座
			口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

個人情報は、本会の利用目的の範囲内において使用し、他の目的には一切使用いたしません。 甲賀広域勤労者互助会