

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 補助金申請書

ゴルフプレー費★USJ 入場料★レゴランド・ジャパン入場料★ドック健診

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)

下記の補助金の給付を申請します。

記

区 分	利 用 日	金 額	添付書類
ゴルフプレー費 ※1	年 月 日	円	領収書（フルネーム）
USJ 入場料	年 月 日	円	領収書または半券
レゴランド入場料	年 月 日	円	領収書または半券
ドック健診 ※2	年 月 日	円	領収書（フルネーム）
注意事項	※1 ゴルフプレー費のみが補助の対象となります。 食事・コンペ参加料・商品購入等については補助の対象になりません。 ※2 ドック健診以外の健康診断および、生活習慣病健診の付加（オプション）検診料は補助の対象になりません。		

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					-			
	預金者名	金融機関名								
		支店名								
		預金種類								
		口座番号								

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