

ノテユニオン

「夢遊山荘」他保養施設宿泊補助金給付申請書

※太枠内を記入してください。

申請年月日	令和 年 月 日	事業所名	
所 属		申 請 者	

申請者 (組合員)	フリガナ			
	氏 名	Ⓜ		
	性 別	女 ・ 男	年 齢	才
	住 所	〒 -		
	連 絡 先	() —		

宿 泊 日	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	続柄 (同居一親等親族が対象) ※最大2名
宿泊者氏名		
宿泊者氏名		

振 込 先	銀行 信用金庫	支店 出張所	普 通	口座No. (右づめ)							
口座名義	フリガナ										

【特記事項】

○ 申請には、次の添付書類が必要です。

・ 申請書の原本

・ 北海道地区は「夢遊山荘」利用申込書コピー、領収書コピー

・ 東京、仙台、千葉地区は宿泊施設利用時の領収書コピー

(宿泊施設名、住所、利用月日、電話番号を記入)

○ 退職後 90 日以内の場合は、申請できます。

→

退 職 日 年 月 日

【事務記入欄】

補 助 金 額	北 海 道 地 区	3,000 円 × 人数
	東京・仙台・千葉地区	3,000 円 × 人数
受付年月日	令和 年 月 日	処理者印
補助金振込日	令和 年 月 日	処理者印

中執委員長	中執書記長		事務局