

宿泊利用助成券申請書

平成 年 月 日

(公財)ひたちなか市
生活・文化・スポーツ公社理事長 様

事業所番号	
事業所名	
会員番号	
住所	
氏名	印

下記により、宿泊施設利用助成券を申請します。

記

助成金額					
宿泊施設名					
利用年月日					
事業所番号					
事業所名					
会員番号					
会員氏名					
利用者人数	(会員)		人 × 2,000円		
	(家族)		人 × 1,000円		
利用者名	続柄	利用者名	続柄	利用者名	続柄

記載事項については、勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。

宿泊利用助成券

助成金額						円
宿泊施設名						
利用年月日						
事業所番号						
事業所名						
会員番号						
会員氏名						
利用者人数	(会員)			人×2,000 円		
	(家族)			人×1,000 円		
利用者名	続柄	利用者名	続柄	利用者名	続柄	

平成 年 月 日発行

発行者 公益財団法人ひたちなか市生活・文化・スポーツ公社

理事長 **永 盛 啓 司** 印

〒312-0052 ひたちなか市東石川 1279 番地 Tel 029(271)0520

(注)

1. 発行者印、取扱者印のないものは無効です。
2. 本券は他人に譲渡することはできません。

取扱者印	
------	--