

申請期限：2021年3月31日 **FAX不可**

会員番号

申請書有効期限：2020年4月1日～2021年3月31日

旅行利用助成金申請書

助成申請金額				円
申請人数	@1,000円×	名=		円
	@2,000円×	名=		円

①県外宿泊旅行②職場内日帰り研修旅行の助成を受けたいので、申請します。

令和 年 月 日

(一財) 大分県東部勤労者福祉サービスセンター 御中

(個人でご加入の方は自宅住所と氏名を記入し、本人印を押印してください)

事業所住所

事業所名

代表者名

印(代表者印)

【申請者名簿】

個人番号	氏名	1名分の旅費	個人番号	氏名	1名分の旅費
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥

◎必要添付書類の詳細は裏面をご覧ください。

※1名5,500円以上の場合が対象

※パック旅行の場合は11,000円以上が対象

※申請人数多数の場合、各種助成金申請者名簿(P66)をコピーしてご利用ください

太枠内にご記入のうえ、印鑑の押し忘れにご注意ください。

ここから下は記入しないでください

支出負担行為兼支出命令票

交付人数	@1,000円×	名=		円
	@2,000円×	名=		円
交付決定金額				円

上記のとおり支出いたしたい。

No.

事務局長	次長	担当	受付年月日	令和	年	月	日
			発議年月日	令和	年	月	日
			決裁年月日	令和	年	月	日
			支払年月日	令和	年	月	日

各種申請書はホームページよりダウンロードできます。

ピアワーク

検索