

申請期限：2022年1月20日 **FAX不可**

会員番号

申請書有効期限：2021年11月1日～2022年1月20日

### 職場内忘年会利用助成金申請書

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

忘年会利用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

事業所住所

事業所名

代表者名

印 (代表者印)

【申請者名簿】※4名以上の会員事業所(同一口座)が対象

| 個人番号 | 氏名 | 1名分の費用 | 個人番号 | 氏名 | 1名分の費用 |
|------|----|--------|------|----|--------|
|      |    | ¥      |      |    | ¥      |
|      |    | ¥      |      |    | ¥      |
|      |    | ¥      |      |    | ¥      |
|      |    | ¥      |      |    | ¥      |
|      |    | ¥      |      |    | ¥      |

※会員1名の費用が **5,500円**以上の場合が対象

※人数の記載のない領収書は不可

※対象期間は2021年11月1日～2021年12月31日までです

**2022年1月20日(木)**までに申請してください(ピアワーク事務局必着)

※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   | @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