

年 月 日

FAX番号 35-6845

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

指定宿泊施設利用助成券申込書

会員番号	-	事業所名 (個人会員の場合は 現在の勤務先名)	会員氏名
事業所 電話番号		担当者名	
日中連絡がとれる電話番号			

次のとおり利用いたしますので助成券を申請いたします。

宿泊施設名	チェックイン	年 月 日
	チェックアウト	年 月 日

	施設者氏名	性別	年齢	会員との続柄	助成金額
1				会員本人、配偶者 子、実父母、義父簿	
2				会員本人、配偶者 子、実父母、義父簿	
3				会員本人、配偶者 子、実父母、義父簿	
4				会員本人、配偶者 子、実父母、義父簿	
計				人	円

受取方法

窓口受取(月 日)

郵送 (送料110円をご負担いただきます。)

午前9時に締め切り、同日午後発送します。

郵便事情により日数がかかる場合がありますので、

余裕を持ってお申し込みください。

助成券と一緒に「納付書(110円)」を同封いたしますので、お近くの銀行にて納入ください。

(東邦銀行本支店または東北労働金庫いわき市内各支店にて納入いただきますと

振込手数料がかりません。)

※必ず料金を支払う前にお申し込みください。