

申請期限：31年3月29日 **FAX不可**

会員番号

申請書有効期限：H30年4月1日～H31年3月29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

県外宿泊旅行・ 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。

平成 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名分の費用	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5,400円以上の場合が対象

パック旅行の場合は**10,000円**以上が対象

年間借上保養施設の宿泊は対象外

申請人数多数の場合、各種助成金申請者名簿(P82)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下さい

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。

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