

宿泊施設あっせん利用料補助申込書

平成 年 月 日

(あて先) 公益財団法人名古屋市中心企業共済会

宿泊施設を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

事業所名

利用者 (代表者) 氏名[㊟]

会員番号

施設名					
利用期間	月 日	夕食から			
	月 日	朝食まで	泊		
会員番号 (又は続柄)	氏名	年齢	男女別	補助請求 の有無	備考
利 用 者			男 女	有 無	
			男 女	有 無	
			男 女	有 無	
			男 女	有 無	
			男 女	有 無	
			男 女	有 無	
合計	人	男 女	人 人	本 家 族	人 人

※ 利用者が多いときは、別紙に記入して添付してください

※ ご記入いただいたお名前などの個人情報は、宿泊補助に関する事業 (補助の対象者確認含む) のみに使用させていただきます。

こちらの  マークがついた施設を利用になられた方へ

後日、ご指定口座へ共済会から補助額をお振込みさせていただきます。
下枠の振込先金融機関（会員本人名義の口座）と「宿泊施設あっせん利用補助申込書」に必要事項を記入し、宿泊施設の領収書（会員本人あてのもの）と合わせてご返送ください。

なお、補助対象者は、会員1名様(2,000円)につき、ご家族1名様(1,000円)の補助となります。

※ご記入いただいた口座番号などの個人情報、宿泊補助に関する事業のみに使用させていただきます。

※ゆうちょ銀行をご指定の際は、「記号」「番号」ではなく、「店名」「口座番号」をご記入ください。）

----- ※ キ リ ト リ -----

金融機関名	銀行・信組							
支店名	信金・農協							支店
口座番号	1 普通	2 当座						
フリガナ								
預金者名								