

# 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 .....<sup>㊟</sup>

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。