

宿泊補助事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

(あて先) 公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター理事長

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--

会員氏名

(自署)

事業所名

公益財団法人静岡市勤労者福祉サービスセンター宿泊補助事業実施要項第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 補助金交付申請額 2,000 円
- 申請にあたっての確認事項 (下のチェック欄は、申請者本人が確認の上、レ点を付してください。)
  - 出張などの業務ではなく、会員本人が1泊5,000円以上負担した宿泊の申請です。
  - 提出日は宿泊日の翌日から3箇月以内です。
  - 宿泊施設の欄には、当該宿泊施設または同担当者により施設名称などが表示(手書き、ゴム印等)されています。すべて手書きの場合は、宿泊施設の担当者の押印がされています。

宿泊施設様ご記入欄

宿泊証明書

下記の方が当施設に宿泊したことを証明します。

1 宿泊日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2 宿泊者名 \_\_\_\_\_

3 宿泊料金(上記宿泊者1泊あたり) \_\_\_\_\_円

4 宿泊施設 施設名 \_\_\_\_\_ 担当者印(手書きの場合)  
所在地 \_\_\_\_\_

- 当補助金の対象となる宿泊は、1年度(4月1日～翌年3月31日)1回限りです。
- 上記宿泊証明書欄の記載に代え、宿泊施設が発行した宿泊証明書、宿泊料の領収書など(宿泊日、宿泊者名、宿泊代金がかかるもの)の添付でも申請できます。
- 宿泊施設が発行した宿泊証明書が複数人分である場合は、宿泊者全員の氏名、各1名当たりの宿泊料金の記載が必要です。

受付印

受付印