

## 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

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

会員住所

---

会員氏名

---

(自署)

事業所名

---

※必ず会員ご本人がご記入ください。

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。

チェック欄：提出者本人がし点を付して下さい。

- 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。
- 提出日は宿泊日から3か月以内です。
- 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(記載・ゴム印等)されています。全て手書きの場合は、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 宿泊代金(上記宿泊者1泊あたり) \_\_\_\_\_円

4 宿泊施設 施設名 \_\_\_\_\_ (印)  
所在地 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

・当補助金の申請は1年度(4月1日～3月31日)で1回です。

・上記宿泊証明書欄の記載に代わり、宿泊施設が発行した宿泊証明書などで、宿泊日、宿泊者名、宿泊代金がわかるものの原本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などに、複数名が記載されてい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