

FAX不可

20 年 月 日

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済
宿泊補助申請書

(公財)東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

下記の通り、宿泊補助金を請求いたします。なお、事業主を代理人と定め補助金の受領を委任いたしますので事業所指定口座にお振込みください。

会 員 番 号	—
事 業 所 名	
会 員 氏 名	Ⓜ
日中の連絡先	
宿 泊 日	20 年 月 日
利用施設名	

補助額

2,000円

受付印

- 申請期限は宿泊日より **1 年以内**です。(2025年4月1日以降の宿泊分より対象)
- **会員本人名義(フルネーム)領収書** (コピー可) を必ず添付してください。
(本人名義の領収書がない場合は必ず領収書+宿泊証明を提出してください。
様式は問いません。下記の宿泊証明書をご利用頂いても結構です。
領収書に宿泊日が記載されていない場合は別途書類を添付してください。)
- 申請は年度内 1 回限りとなります。(支払日ベース)
- 会員の負担額が2,000円未満の場合は負担額が上限です。
- 外国語の書類には日本語翻訳を添付してください。
- 宿泊先、旅行社の指定はありません。インターネット等の個人旅行も可能。
- 領収書は裏面にのりで貼り付けてください。
- 締日は毎月 2 5 日となります。

CHECK 提出前にご確認頂き✓を入れてください。

☐ 記入漏れ、捺印漏れはありませんか？☐ 領収書は会員本人名義(フルネーム)になっていますか？☐ 領収書に宿泊日の記載はありますか？

宿泊証明書

20 年 月 日

(フルネーム)

_____様は、下記の通り当ホテル/旅館に

宿泊されたことを証明いたします。

ご 宿 泊 日 20 年 月 日 より 泊

ホテル/旅館名

印