

# ご記入の手引き

様式第1号

## 助成金申請書 兼 助成事由証明書

令和 元 年 5 月 1 日

(あて先) 公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長

本書の助成事由につき、助成金を請求します。

利用年月日	令和 元 年 5 月 26 日 ~ 令和 元 年 6 月 20 日まで					
助成事由	<input type="checkbox"/> 宿泊施設利用 (6110) 【施設名 _____】					
	<input type="checkbox"/> 人間ドック受診 (6210) <input type="checkbox"/> インフルエンザ予防接種 (6220)					
	<input checked="" type="checkbox"/> 生涯学習講座 (6310・6330) 【 <input checked="" type="checkbox"/> 市民大学 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )】					
利用者名	No.	会員番号	氏名	No.	会員番号	氏名
	1	0100-002	岡崎太郎 (印)	11	-	(印)
	2	0100-003	岡崎次郎 (印)	12	-	(印)
	3	0100-004	愛知三郎 (印)	13	-	(印)
	4	-	(印)	14	-	(印)
	5	-	(印)	15	-	(印)
	6	-	(印)	16	-	(印)
	7	-	(印)	17	-	(印)
	8	-	(印)	18	-	(印)
	9	-	(印)	19	-	(印)
	10	-	(印)	20	-	(印)

該当する  
□内に✓印  
を記入

- ※ 利用年月日・施設名・人数・講座名・氏名等が確認できる領収書(原本)を添付してください。
- ※ ご利用が21名以上の場合は、様式第1-1号に記入して添付してください。
- ※ 複数の助成事由が生じた場合は、個々の事由毎に提出してください。

上記の請求は、事実に相違ないことを証明します。

事業所名 岡崎物産(有)

代表者名 代表取締役 岡崎一郎

