

助成金申請書 兼 助成事由証明書

令和 年 月 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 年 月 日 ~ 令和 年 月 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 type="checkbox"/> 生涯学習講座 (6310・6330) 【 <input 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	-	Ⓜ	11	-	Ⓜ
	2	-	Ⓜ	12	-	Ⓜ
	3	-	Ⓜ	13	-	Ⓜ
	4	-	Ⓜ	14	-	Ⓜ
	5	-	Ⓜ	15	-	Ⓜ
	6	-	Ⓜ	16	-	Ⓜ
	7	-	Ⓜ	17	-	Ⓜ
	8	-	Ⓜ	18	-	Ⓜ
	9	-	Ⓜ	19	-	Ⓜ
10	-	Ⓜ	20	-	Ⓜ	

- ※ 利用年月日・施設名・人数・講座名・氏名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、事実と相違ないことを証明します。

事業所名 _____

代表者名 _____ Ⓜ