

羽 曳 野 市 勤 労 者 互 助 会
宿 泊 補 助 申 請 書

令和6年度 夏季

申請者	会員氏名					自宅住所		
	事業所名					連絡先		
宿泊施設名								
宿泊期間		年 月 日 ~			年 月 日			
No.	会員番号	宿泊者氏名	年齢	続柄	区分(○をつけてください)	補助額		
1			才	会員	会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
2			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
3			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
4			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
5			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
6			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
7			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
8			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
9			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
10			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円		
						計	円	

振込先	金融機関名						支店名	
	口座種別	1. 普通		2. 当座			フリガナ	
	口座番号						口座名義	

★必ずご確認ください★

- ※令和6年7月1日～令和6年9月30日までの期間、会員及び同居の家族につき(ただし家族のみの宿泊は不可)1泊まで宿泊補助をするものです。ただし、小学生未満は補助対象外です。
- ※船舶・寝台列車等交通機関による宿泊、キャンプ場等、宿泊施設を有しない施設の宿泊は対象外です。
- ※申請者(宿泊会員)は太枠の中を記入し、添付書類と併せてご提出ください。
- ※添付書類として、宿泊者、宿泊日、宿泊人数が記載された、宿泊したことが分かるもの(領収書、宿泊証明書等)を必ず添付してください(コピー可)。添付書類のない申請書は、受理できませんのでご注意ください。
- ※申請期限は、令和6年10月31日(木)必着です。

羽 曳 野 市 勤 労 者 互 助 会

〒583-8585 大阪府羽曳野市誉田4-1-1(羽曳野市役所経済労働課内)

TEL. 072(947)3714 FAX. 072(950)2055

羽曳野市勤労者互助会

記入例

宿泊補助申請書

令和6年度 夏季

申請者	会員氏名	互助会 太郎			自宅住所	羽曳野市誉田4-1-1	
	事業所名	株式会社互助会			連絡先	072-947-3714	
宿泊施設名		ホテル ういんぐ					
宿泊期間		令和6年 ×月 ×日 ~ 令和6年 △月 △日					
No.	会員番号	宿泊者氏名	年齢	続柄	区分 (○をつけてください)	補助額	
1	J0999-001	互助会 太郎	40才	会員	会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	2,000円	
2		花子	43才	妻	会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	1,000円	
3		一郎	12才	子	会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	1,000円	
4			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
5			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
6			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
7			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
8			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
9			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
10			才		会員 (2,000円) ・ 家族 (1,000円)	円	
						計	4,000円

会員様との続柄をご記入ください。
※同居の親族のみ

振込先	金融機関名	互助会銀行					支店名	ういんぐ 支店	
	口座種別	1. 普通 2. 当座					フリガナ	ゴジョカイ タロウ	
	口座番号	1	2	6	5	5	3	6	口座名義

★必ずご確認ください★

- ※令和6年7月1日～令和6年9月30日までの期間、会員及び同居の家族につき(ただし家族のみの宿泊は不可)1泊まで宿泊補助をするものです。ただし、小学生未満は補助対象外です。
- ※船舶・寝台列車等交通機関による宿泊、キャンプ場等、宿泊施設を有しない施設の宿泊は対象外です。
- ※申請者(宿泊会員)は太枠の中を記入し、添付書類と併せてご提出ください。
- ※添付書類として、宿泊者、宿泊日、宿泊人数が記載された、宿泊したことが分かるもの(領収書、宿泊証明書等)を必ず添付してください(コピー可)。添付書類のない申請書は、受理できませんのでご注意ください。
- ※申請期限は、令和6年10月31日(木)必着です。

羽曳野市勤労者互助会

〒583-8585 大阪府羽曳野市誉田4-1-1(羽曳野市役所経済労働課内)

TEL. 072(947)3714 FAX. 072(950)2055