

整理番号

令和 年 月 日

公益財団法人 河内長野市勤労者福祉サービスセンター
理事長 西口 栄一様

請求者氏名 _____ 印

会員番号 _____

事業所名 _____

ゴルフ場利用補助申請書

公益財団法人 河内長野市勤労者福祉サービスセンター福利厚生事業のゴルフ場利用補助に必要な書類を添えて申請いたします。なお、補助金は下記の口座に振り込んで下さい。

金額	¥	3	0	0	0
----	---	---	---	---	---

振込先	金融機関名 支店名	
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金
	<input type="checkbox"/> 座名義	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 座番号	

【添付書類】利用者名と支払金額が確認できるもの（領収書等の写し）を添付してください。

【補助対象】会員本人の利用。支払金額が1万円以上。申請は年度に一度のみ可能です。

受付日	令和 年 月 日					事務処理			
決裁	局長	次長	課長	係	担当者	<input type="checkbox"/> 受給資格確認			
						<input type="checkbox"/> 添付書類確認			
						<input type="checkbox"/> カード記入			
決裁日	令和	年	月	日	振込日	令和	年	月	日