

記入例

*この用紙は、複写してお使いください。
(複写されましてもこの記入例は書きません。)

公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター 利用補助券申込書 (事業所用)

担当者はサービスセンターとの
連絡担当者をご記入ください。

| | | | |
|------------------|--|--------------------|--|
| 事業所名 | (株)〇〇サービス | 事業所番号 (上5ケタ) | 09999 |
| 事業所住所 | 〒 920-〇〇〇〇 金沢市〇〇町〇丁目〇-〇 | | |
| 担当者 | 金沢 太郎 | ☎ (076) 〇〇〇-△△△△ | |
| 注 意 | ・「事業所用」の申込時は、事業主の証明印が必要です。 ・「個人用」の申込時は、事業主の証明印または会員の捺印(人数分)が必要です。 | | |
| 下記の利用補助券を申し込みます。 | | 事業主名 | 代表取締役 福利 豊  |

必要な補助券の種類をチェック(☑)してください。利用店名等はガイドブックをご参照ください。

| 補助券種類 | 年度内利用限度 | 利用店名等 |
|------------------|--|--|
| 旅行代理店・ 指定宿泊施設 | <input checked="" type="checkbox"/> 事業所用 会員 1回 (振込による助成含む) | 店名・ 施設名: 〇〇トラベル 宿泊日程: 10月 1日~ 10月 2日 |
| | <input type="checkbox"/> 個人用 会員 (登録家族)それぞれ3泊分 (全宿泊助成通算で) | |
| グルメ指定店 | <input type="checkbox"/> 事業所用 会員 1回 | 店名: 利用日(お急ぎの場合、要記入): 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 個人用 会員 (登録家族)それぞれ3回 | |
| その他 | <input type="checkbox"/> 個人用 | 券種: |

個人番号(下4ケタ)は、「会員台帳」をご参照ください。

| | 個人番号 (下4ケタ) | 会員氏名 | 印 | 枚数 | | 個人番号 (下4ケタ) | 会員氏名 | 印 | 枚数 |
|----|----------------|-------|---|----|----|----------------|------|---|----|
| 1 | 0001 | 福利 豊 | | 1 | 11 | | | | |
| 2 | 0002 | 金沢 太郎 | | 1 | 12 | | | | |
| 3 | 0003 | 石川 一男 | | 1 | 13 | | | | |
| 4 | 0005 | 北 安江 | | 1 | 14 | | | | |
| 5 | 0006 | 犀川 園子 | | 1 | 15 | | | | |
| 6 | 0008 | 浅野川 清 | | 1 | 16 | | | | |
| 7 | | | | | 17 | | | | |
| 8 | | | | | 18 | | | | |
| 9 | | | | | 19 | | | | |
| 10 | | | | | 20 | | | | |

*お申し込みは、FAXまたは郵送で。

FAX : 076-234-7810

〒920-0022 金沢市北安江3-2-20 公益財団法人 金沢勤労者福祉サービスセンター ☎ 076-234-7871