

スキー場(たかつえ・猪苗代・石打丸山)利用助成金請求書

金 額						円
-----	--	--	--	--	--	---

下記のとおり、スキー場を利用しましたので、助成金を請求します。
 なお、助成金の受領については、下記口座に振込みください。

スキー場名： （ たかつえ ・ 猪苗代 ・ 石打丸山 ） スキー場
(スキー場名に○をつけてください。)

利用枚数： _____ 枚 × 500円

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 (公財) 鹿沼市勤労者福祉共済会 理 事 長 様

事業所名 _____

会員住所 _____

会員氏名 _____ ⑩
(会員番号 _____ - _____)

振 込 口 座

金融機関		銀 行・信用金庫 協同組合・労働金庫	支店
口座の種類	普 通 ・ 当 座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

- ※ 使用済みの「リフト券1日券」を添付してください。
- ※ 毎年度3月20日までのスキー場利用を対象とし、3月25日を請求書提出期限とする。
 (3月25日が、休業日の場合は、それ以前の業務日までに提出すること。)

※ 以下は、記入不要です。

理 事 長	常務理事	事務局長	担 当

受 付 印