令和　　年　　月　　日

ワンデーバスツアー助成企画 特別助成金交付申請書

****公益財団法人 佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター　理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 会員氏名 | 印 |

**申請金額合計　　　　　　　　　　　　　　　　円**

下記のとおり、ワンデーバスツアー助成企画の特別助成金を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名対象：会員及び登録家族 |  | 氏名 | 続柄 | ツアー名 |  |
| 　１ |  |  |
| 　２ |  |  | 旅行日 | 　年　　　　月　　　　日（　　　）　 |
| 　３ |  |  | 旅費金額 | 円 |
| 　４ |  |  | 旅行会社名(いずれかに〇) |  | 西肥バス旅行社 |
| 　５ |  |  |  | パラダイス観光 |
| 申請金額 | 1人あたり2,000円 ×　　　　　名＝　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類貼付欄　　※領収書及び最終行程表（コピー可）を必ず添付してください【領収書及び最終行程表に必要な情報】①利用者氏名（申請者全員のフルネーム）　②旅費金額　③ツアー名　④旅行会社名（押印） |

■利用対象｜会員及び登録家族　　■助成額｜１人あたり2,000円　　■利用制限｜１人２回まで

■対象商品｜「西肥バス旅行社」、「パラダイス観光」が実施する日帰りバスツアー ※6,000円以上の旅行代金に限る

■対象期間｜令和５年７月１日（土）～令和６年２月２９日（木）までに利用したもの

■請求期限｜令和６年４月１日まで（当センター必着）

■申請方法

　「西肥バス旅行社」、「パラダイス観光」が実施する日帰りバスツアーを利用された方は、申請書に必要事項を記入し、領収書及び最終行程表（コピー可）を添付してウェルズサセボ事務局までご郵送ください。（持参も可）

