

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	金融機関	銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合	本支店名	店
事業所名	預金種別(○印をつけてください)		右詰で記入してください	
会員氏名	当座・普通・貯蓄			
印	フリガナ			
	口座名義			
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	1	氏名	続柄	ツアー名	
	2			旅行日	年 月 日()
対象:会員及び 登録家族	3			旅費金額	円
	4			旅行会社名	西肥バス旅行社
	5			(いずれかに○)	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。(持参可)

発議日	年 月 日
決裁日	年 月 日

受付印