

## ゴルフ場利用助成金交付申請書

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	本・支店名	店
事業所名			信用金庫・信用組合	支店番号	
会員氏名	印	預金種別(〇印をつけてください)		右詰で記入してください	
申請金額	円	当座・普通・貯蓄			
		フリガナ			
		口座名義			

※個人名義口座のみ

- 対象 | 会員本人のみ(1人3回まで)
- 利用対象 | 18ホールコース
- 対象期間 | 令和6年4月1日 ~ **令和6年10月末日**
- 助成額 | 1回あたり3,000円(但し、**6,000円**以上)
- 申請期限 | **令和6年12月末日まで(当センター必着)**
- 申請方法 | 対象期間中にゴルフ場を利用後、申請書に必要事項を記入し、領収書(コピー不可)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)

下記のとおり、ゴルフ場利用助成金を申請いたします。

利用日	利用施設名	助成額
1 令和 年 月 日		助成額 3,000円 × 回 = ,000円
2 令和 年 月 日		
3 令和 年 月 日		

領収書貼付欄 ※添付書類はここに貼りつけてください(コピー不可)

※領収書は必ず会員の氏名(フルネーム)が印字記載されたものとします。

※領収書に宛名の印字がない場合は、宛名が印字されている明細書の添付も必要となります。


発議日	年 月 日
決裁日	年 月 日

受付印