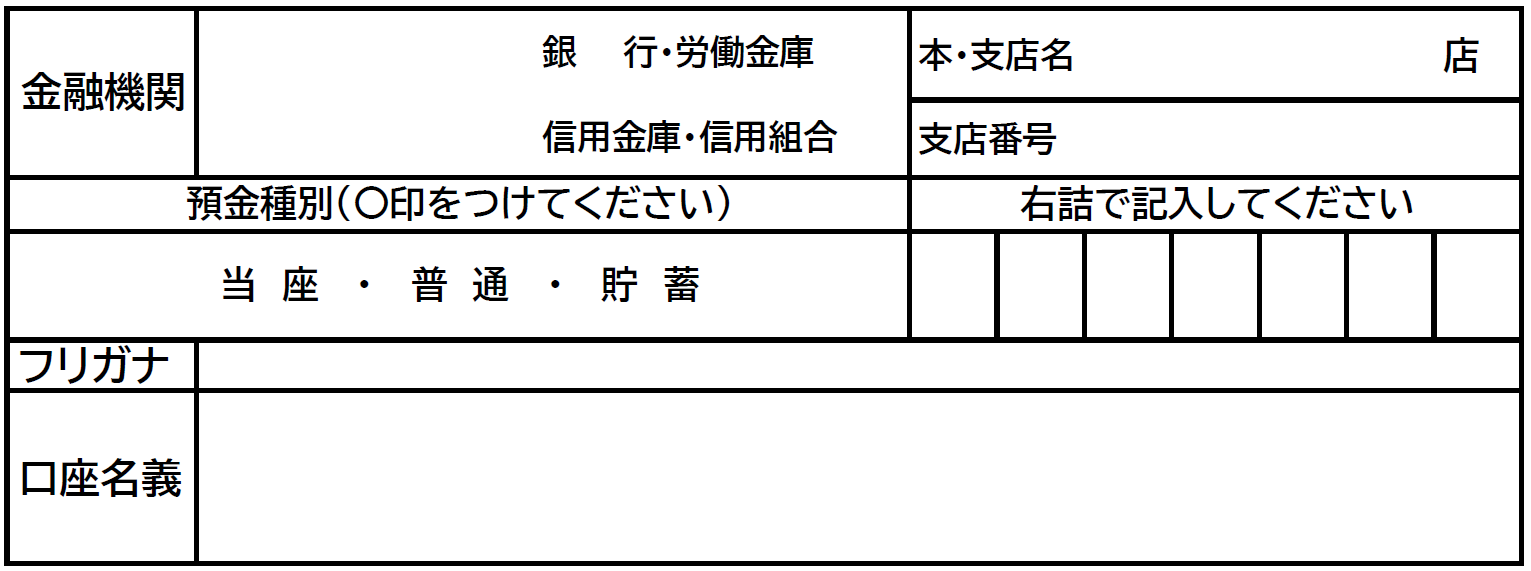
令和　　年　　月　　日

温泉回数券特別助成企画 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

※個人名義口座のみ

■対　　　象｜会員本人のみ（１人３回まで）

■対象期間｜令和６年４月１日～令和６年１２月末日

■助 成 額｜1回あたり２，０００円（但し、 **６，０００円** 以上）

■申請期限｜**令和７年２月末日まで（当センター必着）**

■申請方法｜温泉施設が販売する温泉入浴回数券（1セット）を購入後、申請書に必要事項を記入し、領収書（コピー不可、フルネーム記載）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、温泉回数券特別助成企画の特別助成金を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入日 | | 利用施設名 | 助成額 |
| １ | 令和　　　年　　　月　　　日 |  | 助成額2,000円×　　　枚＝　　　 ,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）が記載されたものとします。

※券売機発行の領収書、宛名欄のないものは不可。

