

## 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

金融機関	銀行・労働金庫	本・支店名					店
	信用金庫・信用組合	支店番号					
預金種別(○印をつけてください)		右詰で記入してください					
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)
- 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。


発議日	年 月 日
決裁日	年 月 日

受付印