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

金融機関	銀　　行・労働金庫 信用金庫・信用組合	本支店名 店
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		

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。

		氏名	続柄	ツアー名		
利用者氏名	1					
	2			旅行日	年　月　日(　)	
対象:会員及び	3			旅費金額	円	
登録家族	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１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 ※5,000 円以上の旅行代金に限る

■対象期間｜令和２年１１月１日～令和３年２月２８日までに利用したもの

■請求期限｜令和３年３月３１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)

発議日	年　月　日
決裁日	年　月　日

受付印