

特別協賛『春の野山をハイキング』 参加助成金交付申請書

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

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、参加しましたので助成金を申請いたします。

参 加 日	令和3年4月11日	助 成 額	一人あたり400円× 人で 合計 円
-------	-----------	-------	-----------------------

■申請方法
参加後、領収書をつけてウェルズサセボ事務局まで、郵送または持参にて申請をお願いします。
助成対象者 | 会員及び登録家族 請求期限 | 令和3年4月30日（金）

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）

					発 議 日	年 月 日	受 付 印
					決 裁 日	年 月 日	