

※申請書は一人につき1枚記載してください

※受付印(登録日)

一般社団法人 山形勤労者福祉サービスセンター

チケット利用助成金請求書兼領収書

平成 年 月 日

一般社団法人 山形勤労者福祉サービスセンター

理 事 長 様

事業所名 _____

申請する会員氏名 _____ (印)

※事業所口座に振込希望の方は代表者に認印をもらってください。認印がない場合は現金での取り扱いになります。

会員の代表者名 _____ (印)

☆『別添』のとおりチケットを購入しましたので、下記の金額を請求いたします。

助成について	
対 象	会員のみ
利用限度	1会員1回につき2枚まで、年度内1回
チケット料金	
	助成額(会員のみ)
15,000円以上	3,000円
10,000 ~ 14,999円	2,000円
7,500 ~ 9,999円	1,500円
5,000 ~ 7,499円	1,000円
2,500 ~ 4,999円	500円
★2,500円未満のチケットは助成の対象外となります	

利用枚数・助成金額			
3,000円	×	枚	= 円
2,000円	×	枚	= 円
1,500円	×	枚	= 円
1,000円	×	枚	= 円
500円	×	枚	= 円
合 計 枚			円
請 求 金 額			
			円

(現金受取の場合のみ、ご記入ください)

領 収 書

平成 年 月 日

上記の金額領収いたしました。

一般社団法人 山形勤労者福祉サービスセンター

理 事 長 様

事業所名 _____

申請する会員氏名 _____ (印)

※事務局長	※係	

※支払年月日 平成 年 月 日

※欄は記入しないでください