

小田原市勤労者共済会チケット助成金交付申請書兼請求書

平成 年 月 日

小田原市勤労者共済会会長 様

事業所コード

申請者 事業所名

事業主名

代表者印

助成金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために次の個人情報を利用されることに同意し、次のとおり申請します。

1 助成金申請額	円
2 振込先 下記いずれかに○を付けてください。 ア. 事業所登録口座 イ. 事業所指定口座 「イ」選択時、右記に記入ください。	銀行・信用金庫 (金融機関名) 支店 信用組合・労働金庫 普通・当座 (口座番号) ----- (口座名義人、フリガナも)
3 催し名	
4 催し日	平成 年 月 日
5 催し場所	
6 観覧した会員又は家族の氏名	
7 添付書類	<input type="checkbox"/> チケット半券 <input type="checkbox"/> 委任状 (1人の場合は下段、2人以上の場合は別紙)

注 申請期間 (事由発生日から6箇月以内) が過ぎますと無効になりますので、速やかに申請してください。

委 任 状

平成 年 月 日

住所

氏名 (コード)

印

私に係る小田原市勤労者共済会チケット助成金の申請・請求及び受領に関する一切の権限を事業主に委任します。

上記のとおり、交付してよろしいか。

決裁日	・	・	会 長	事務局長	事 務 局 員	担 当 者
交付日	・	・				