

様式第1号

# 助成金申請書 兼 助成事由証明書

平成 年 月 日

(あて先) 公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長

本書の助成事由につき、助成金を請求します。

利用年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで					
助成事由	<input type="checkbox"/> 宿泊施設利用(6110) 【施設名 _____】					
	<input type="checkbox"/> 人間ドック(6210) <input type="checkbox"/> インフルエンザ予防接種(6220)					
	<input type="checkbox"/> 生涯学習講座(6310・6330) 【 <input type="checkbox"/> 市民大学 <input type="checkbox"/> その他( _____ )】					
利用者名	No.	会員番号	氏名	No.	会員番号	氏名
	1	—	Ⓜ	11	—	Ⓜ
	2	—	Ⓜ	12	—	Ⓜ
	3	—	Ⓜ	13	—	Ⓜ
	4	—	Ⓜ	14	—	Ⓜ
	5	—	Ⓜ	15	—	Ⓜ
	6	—	Ⓜ	16	—	Ⓜ
	7	—	Ⓜ	17	—	Ⓜ
	8	—	Ⓜ	18	—	Ⓜ
	9	—	Ⓜ	19	—	Ⓜ
10	—	Ⓜ	20	—	Ⓜ	

※ 利用年月日・施設名・人数・講座名・氏名等が確認できる領収書(原本)を添付してください。

※ ご利用が21名以上の場合は、様式第11-1号に記入して添付してください。

※ 複数の助成事由が生じた場合は、個々の事由毎に提出してください。

上記の請求は、事実と相違ないことを証明します。

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ Ⓜ