

※コピーしてご使用下さい。

必要事項をご記入の上、サービスセンター事務局までFAXまたは郵送ください。

平成 年 月 日

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

FAX番号
35-6845

旅行会社企画ツアー・宿泊施設利用助成券申込書

会員No.	—	事業所名		会員氏名	
TEL	—	担当者名			
連絡先					

次のとおり利用いたしますので助成券を申請いたします。

※どちらかに○をつけて下さい。

企画旅行No.	常交 タビックス	企画旅行名		旅行日	年 月 日～ 年 月 日
宿泊施設名				利用日	年 月 日～ 年 月 日

	利用者氏名	性別	年齢	会員との続柄	助成金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
合計					円

※必ず料金を支払う前に申込み下さい。

受付日	処理日	担当者