


## 〈記入例〉

※必要事項をご記入の上、サービスセンター事務局まで原本を提出してください。  
(FAXは不可)

2024年9月2日  
(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

### 事業所親睦行事助成申請書

当事業所では、次のとおり親睦行事を実施したので、助成金を申請いたします。

事業所番号	00000	事業所名	(有)梅本商事		
事業所住所	平堂ノ前		電話番号	35-6844	
担当者	梅本花子				
親睦行事名	親睦旅行				
分類	スポーツ大会 / 職場旅行 / 歓送迎会 / 忘新年会 / その他 ( )				
日時	7月30日				
実施場所/行先	沖縄				
参加会員人数	15名 ※参加会員名簿を添付してください。				

※この請求書には、必ず事業所名の領収書かそのコピーを添付してください。

領収書添付箇所

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター  
〒970-8026 平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館1階  
TEL 35-6844 FAX 35-6845

※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原本を提出してください。

(FAXは不可)

年 月 日

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター 行

## 事業所親睦行事助成申請書

当事業所では、次のとおり親睦行事を実施したので、助成金を申請いたします。

事業所番号		事業所名		
事業所住所			電話番号	
担当者				(印)
親睦行事名				
分類	スポーツ大会 / 職場旅行 / 歓迎迎会 / 忘新年会 / その他 ( )			
日時				
実施場所/行先				
参加会員人数	名 ※参加会員名簿を添付してください。			

※この請求書には、必ず事業所名の領収書かそのコピーを添付してください。

領収書添付箇所

(一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター  
〒970-8026 平字堂ノ前22 いわき市労働福祉会館 1階  
**TEL 35-6844 FAX 35-6845**