

小樽市勤労者共済会 文化鑑賞助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度 支出命令	一般会計	
				年 月 日	科目	福利厚生事業
				第 号		文化事業
				¥	支払日	

請 求 書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円	
	会員氏名			利用金額		助成金額		摘要
※				※			※	

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

小樽市勤労者共済会

理事長 稲垣 哲也 殿

事業所名

契約代表者

印

※ 1会員1回のみ有効です。利用金額が2,000円に満たない場合は、その金額となります。
必ずチケット等の半券(コピー可)を添付して下さい。

振込先	銀行名	口座名義	種類	口座番号
	銀行 金庫 店		普 当	

委 任 状

私は、 _____ を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の
請求及び受領に関する一切を委任します。

令和 年 月 日

会員氏名

印

住 所

小樽市勤労者共済会 受講助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度 支出命令	一般会計	
				年 月 日 第 号	科目	福利厚生事業 文化事業
				¥	支払日	

請 求 書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円		
会員氏名			利用金額			助成金額		摘要	
※			※			※			
利用受講名			備考						
※									
<p>上記のとおり請求します。 令和 年 月 日</p> <p>小樽市勤労者共済会 理事長 稲垣 哲也 殿</p> <p style="text-align: right;">事業所名</p> <p style="text-align: right;">契約代表者 印</p> <p>※ 1会員1回のみ有効です。利用金額が2,000円に満たない場合は、その金額となります。 必ず領収証を添付して下さい。</p>									
振込先	銀行名			口座名義			種類	口座番号	
	銀行 金庫 店						普 当		
<h3 style="margin: 0;">委任状</h3> <p>私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の 請求及び受領に関する一切を委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">会員氏名 印</p> <p style="text-align: right;">住 所</p>									

小樽市勤労者共済会 ものづくり体験助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度 支出命令	一般会計	
				年 月 日	科目	福利厚生事業
				第 号		文化事業
				¥	支払日	

請 求 書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円		
会員氏名			利用金額			助成金額		摘要	
※			※			※			
利用施設名			体験内容（簡単で結構です）						
※									
<p>上記のとおり請求します。 令和 年 月 日</p> <p>小樽市勤労者共済会 理事長 稲垣 哲也 殿</p> <p style="text-align: right;">事業所名</p> <p style="text-align: right;">契約代表者 印</p> <p>※ 1会員1回のみ有効です。利用金額が1,500円に満たない場合は、その金額となります。 必ず領収証を添付して下さい。</p>									
振込先	銀行名			口座名義			種類	口座番号	
	銀行 金庫 店						普 当		
<h3 style="margin: 0;">委 任 状</h3> <p>私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の 請求及び受領に関する一切を委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">会員氏名 印</p> <p style="text-align: right;">住 所</p>									

小樽市勤労者共済会 スポーツ助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度 支出命令 年 月 日 第 号		一般会計
					科目	福利厚生事業
						レクリエーション
				¥	支払日	

請 求 書

No.

金額		百	十	万	千	百	十	円	
会員氏名			利用金額			助成金額			摘要
※			※			※			
利用施設名			備考（領収証を数名で共有している場合、共有者の人数・氏名）						
※									
<p>上記のとおり請求します。 令和 年 月 日</p> <p>小樽市勤労者共済会 理事長 稲垣 哲也 殿</p> <p style="text-align: right;">事業所名</p> <p style="text-align: right;">契約代表者 印</p> <p>※ 1会員1回のみ有効です。利用金額が2,000円に満たない場合は、その金額となります。 必ず領収証を添付して下さい。</p>									
振込先	銀行名			口座名義			種類		口座番号
	銀行 金庫 店						普 当		
<h3 style="margin: 0;">委 任 状</h3> <p>私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の 請求及び受領に関する一切を委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">会員氏名 印</p> <p style="text-align: right;">住 所</p>									

小樽市勤労者共済会 健康診断・人間ドック助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度	一般会計	
				支出命令	科目	福利厚生事業
				年 月 日	科目	健康増進事業
				第 号		支払日
				¥		

請 求 書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円	
	会 員 氏 名		登録家族氏名			会員本人・登録家族 (どちらかに○印)		
※			※				・会員本人 ・登録家族	
	利 用 金 額		助 成 金 額			摘 要		
※			※					

上記のとおり請求します。
令和 年 月 日

小樽市勤労者共済会
理事長 稲垣 哲也 殿

事業所名

契約代表者

印

※ 1会員1回のみ有効です。保険適用外(100%自費)の場合のみ、対象となります。
必ず領収証を添付して下さい。

振込先	銀行名		口座名義		種類	口座番号
	銀行金庫 店				普 当	

委 任 状

私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の請求及び受領に関する一切を委任します。

令和 年 月 日

会員氏名

印

住 所

小樽市勤労者共済会 旅行助成金請求書

	事務局長	事務局次長	事務局	令和 年度 支出命令	一般会計	
				年 月 日	科目	福利厚生事業
				第 号		健康増進事業
				¥	支払日	

請 求 書

No.

金額	百	十	万	千	百	十	円		
会員氏名			利用金額			助成金額		摘要	
※			※			※			
利用日			備考（領収証を数名で共有している場合、共有者の人数・氏名）						
※									
<p>上記のとおり請求します。 令和 年 月 日</p> <p>小樽市勤労者共済会 理事長 稲垣 哲也 殿</p> <p style="text-align: right;">事業所名</p> <p style="text-align: right;">契約代表者 印</p> <p>※ 1会員1回のみ有効です。必ず領収証を添付して下さい。</p>									
振込先	銀行名			口座名義			種類	口座番号	
	銀行 金庫 店						普 当		
<h3 style="margin: 0;">委 任 状</h3> <p>私は、 を代理人と定め、小樽市勤労者共済会から受ける助成金の 請求及び受領に関する一切を委任します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">会員氏名 印</p> <p style="text-align: right;">住 所</p>									