

※コピーしてお使いください。
平成 年 月 日

宿泊施設等利用助成券申込書

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

会員番号	0001-0003	事業所名	えふ・サポート株式会社
会員氏名	フリガナ ノダ ジロウ 野田 次郎	連絡先	(事業所) 携帯電話・自宅) 平日の日中の連絡先 000 - 000 - 0000
送付先 (事業所・自宅)	〒960-8053 福島市三河南町1-20		
1. 協定宿泊 (旅行代理店)	旅行代理店名 〇〇ツーリスト 福島支店	宿泊施設名・ツアー名	京都3日間
2. 指定宿泊 (契約宿泊施設)	宿泊施設名		
3. 協定ツアー (会報掲載ツアー)	旅行代理店名	ツアー名	
利用期間	平成29年4月8日～平成29年4月10日まで	利用泊数 (〇を付け記入)	2泊3日・日帰り

No.	利用者氏名	会員番号	性別	年齢	会員との続柄
1	申込代表者 野田 次郎	0001-0003	男・女	56	本人・配偶者・登録家族
2	野田 桃子	—	男・女	57	本人・配偶者・登録家族
3	野田さくら	—	男・女	18	本人・配偶者・登録家族
4		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
5		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
6		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
7		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
8		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
9		—	男・女		本人・配偶者・登録家族
10		—	男・女		本人・配偶者・登録家族

利用者合計 3名

※利用者氏名には助成対象者のみを記入し、その他の同行者は記入しないでください。
※助成券の発行には1週間ほどかかりますので、お急ぎの場合はえふ・サポート窓口へ
お越しください。
※助成券に変更があった場合は、発行済みの助成券と引換えて再発行いたします。
※助成券の表記と宿泊の内容が異なる場合、助成券は使用できません。

No.	受付日	入力日

理事長	業務執行理事	事務局長	事務局員	担当者
	○	○		

お申し込みは、えふ・サポート窓口へ直接または郵送・FAXで（FAX024-528-2287）