

※コピーしてお使いください。

令和 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 — 0001		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		連絡先	(事業所) 平日の日中の連絡先	
	野田 次郎			000 — 000 — 0000	
送付先 (事業所)	〒 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		宿泊施設名・ツアー名 宿泊施設(○をつけてください) 福島市内・福島市外		
2. 指定宿泊 (契約宿泊施設)	宿泊施設名 〇〇旅館				
3. 協定ツアー (会報掲載ツアー)	旅行代理店名		宿泊施設名・ツアー名		
利用期間	令和 4 年 1 月 1 日 ~	令和 4 年 1 月 2 日 まで	利用泊数	1 泊 2 日 ・ 日帰り	

※登録住所以外への送付はお断りしております。住所変更された場合、必ず変更届②(P65)を提出してください。
※送付先が事業所の場合、登録されている代表住所を記入してください。支店・営業所等へは送付できません。

N o .	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 — 0001	男	40	本人
2	野田 桃子	0001 — 0001	女	40	配偶者
3	野田さくら	0001 — 0001	女	10	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					名

※助成券の送付には、1週間程度かかる場合があります。
急ぎの場合、会員証持参でえふ・サポート窓口へおこしください。
※「利用者氏名」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。
※登録家族の会員番号は、会員本人と一緒にです。
※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で再発行いたします。
なお、引換がない場合は、使用されたとみなし、利用数にカウントされます。
※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。

理事長	業務執行理事		事務局長	事務局員	担当者
	○	○			

No.	
受付日	入力日

申込みは、えふ・サポート窓口に直接または郵送・FAX（024-528-2287）でお願いいたします。