

助成金申請書

公益財団法人くれ産業振興センター 御中

※申請書はコピーしてご使用ください

◎太枠の中をすべてご記入ください。

年 月 日

事業所	事業所番号					
	所在地					
	事業所名					
	代表者					

印

◎助成金種別

種別番号	助成金種別	申請期間	添付書類	助成金金額等
①	宿泊	宿泊日から90日以内	領収書のコピー	年度内1回・会員のみ 2,500円
②	健康診断	領収日から90日以内		年度内1回・会員のみ
				領収金額3千円以上7千円未満 2,000円 領収金額7千円以上 3,000円
③	カルチャセンター 受講(文化・スポーツ)	4月から翌年3月中旬 まで(年度より変更有)		年度内1回・会員のみ 2,000円
④	インフルエンザ予防接種	1月末まで	年度内1回・会員のみ 領収金額1,001円以上 1,000円	

◎種別番号は上記の助成金種別の表で確認し、該当する番号を記入してください。

	種別番号	会員番号	申請者氏名	助成金額
1				円
2				円
3				円
4				円
5				円
6				円
7				円
8				円
9				円
10				円
助成金合計				円

宿泊証明	
◎宿泊者氏名	他名
◎宿泊者	泊
年 月 日 から	
◎証明者	
所在地	
名称	
担当者	印

- ・助成金は事業所指定口座に一括して振込み事業所へ通知します。事業所から申請者へ助成金をお渡しください。
- ・領収書は必ずコピーし申請者氏名が記載されたものを添付してください。
- ・領収書の返却はいたしませんのでお気をつけください。
- ・添付する領収書の詳細は、ガイドブックをご参照ください。

受付印

確認	入力	通知
----	----	----