

## 鑑賞助成金交付申請書

	事業所番号		会員番号		区 分	鑑賞年月日		料 金	※ 助 成 額
	会 員 氏 名					施	設		
①					印	1 音 楽	. .	円	円
						2 演 劇			
②					印	1 音 楽	. .	円	円
						2 演 劇			
③					印	1 音 楽	. .	円	円
						2 演 劇			
④					印	1 音 楽	. .	円	円
						2 演 劇			
⑤					印	1 音 楽	. .	円	円
						2 演 劇			
合 計		人							円

倉敷市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様  
上記金額を交付して下さるよう申請します。

平成 年 月 日

(請求代表者)

事業所名

-----  
会員氏名

電話 1 自宅 2 勤務先

( ) -

印

助成金振込先	金融機関名	銀 行 信用金庫			本店 支店	預金の種類	1 普通 2 当座
	口座番号			口座名義人	フリガナ		

- (注) 1 ※欄は、記入しないこと。  
 2 裏面に、鑑賞立証券(チケットの半券等の原本)を糊付けのこと。  
 3 区分欄「4その他」とは、次に該当するものとします。  
     スポーツ観戦・映画・動物園・植物園・水族館  
 4 グループで申請の場合は、鑑賞(申請)者の中から1人が代表で行うこと。

事務局長	次 長	主 任	担 当	入 力

受 付 印

(複写してお使いください。)