

捨印▶



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 名		
①			1 音 楽	. .	円	円
	印		2 演 劇			
②			3 美 術	. .	円	円
	印		4 その他			
③			1 音 楽	. .	円	円
	印		2 演 劇			
④			3 美 術	. .	円	円
	印		4 その他			
⑤			1 音 楽	. .	円	円
	印		2 演 劇			
合 計		人				円

(一財)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。

令和 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
() -

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。)