

令和2年度組合員応援企画会合利用補助申込書

● 補助対象者は公立学校共済組合福岡支部の組合員(任意継続組合員を含む)本人に限ります。

所属所名	TEL				
代表者氏名					
利用施設名	福岡リーセントホテル ・ 小倉リーセントホテル				
利用年月日	令和 年 月 日				
No.	利用組合員氏名 組合員証番号	所属所名等	No.	利用組合員氏名 組合員証番号	所属所名等
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		
利用者数計					名
施設記入欄	補助額	(1,200円× 人 (3,000円× 人)			合計
	利用額単価	円	円		円
	@	円@	円		円

(注意)

1 所属所名欄には、**代表者の所属所名**を記入してください。(会合・団体名は不可)

2 代表者も、利用組合員氏名欄に再掲してください。

3 1人当たりの利用料金に応じて、次の金額を補助します。

○エールランチ 1人につき 1,200円

○エールディナー 1人につき 3,000円

4 利用者は、利用料金から補助額を控除した金額を施設に支払ってください。

5 令和2年度組合員応援企画会合利用補助は、通常の会合利用補助との併用はできません。

6 この利用補助を**組合員本人以外(被扶養者等は不可)**が利用した場合や、不正に申請したことが判明した時は代表者を通じて補助相当額を支払っていただきます。

コピーしてご使用ください。