（別紙 2）　　NO ＿＿＿＿＿＿

# 慶弔行事等利用補助申請書

公立学校共済組合愛媛支部長　様

（申込日）
令和　　年　　月　　日

下記のとおり申し込みます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所 属 所 名 | | | |
| 組 合 員 番 号 | | 職 名 | |
| 組 合 員 氏 名 | フリガナ<br>氏　名 | | |
| ※利用者氏名<br>（家族等の代表者） | フリガナ<br>氏　名 | 組合員との続柄 | |
| 自 宅 住 所 | 〒 | TEL | （　　） |

※欄には、組合員以外の者が利用する場合に家族代表者の氏名を記入してください。

施設記入欄（申請者は記入不要）

| 利 用 区 分 | 利 用 年 月 日 | 補　助　額 | 確認欄 |
|---|---|---|---|
| 慶弔行事等 | 令和　　年　　月　　日 | 利用料金の1/3、1回当たり20,000円を上限とする。<br>利用料金 ＿＿＿＿＿＿ 円（消費税込）<br>補助額 ＿＿＿＿＿＿ 円（1円未満切捨て） | □ 確認済<br>組合員または家族等が主催する行事（長寿祝い・子供のお祝い・法事・婚礼パーティー等） |

R7.4.1