

この申込書は利用日までにホテルレイクビュー水戸に提出してください。
それ以降の提出は受け付けませんのでご注意ください。

所属所名	
組織コード	
所属所電話番号	() -

宿泊所利用法事補助申込書

フリガナ 氏名	印	性別	年齢	現住所
組合員証番号				(〒 -)
	㊟			
利用年月日				年 月 日
施主氏名				組合員との 続柄
補助金額 (施設記入欄)				円
				利用料金総額の30%とする。 ただし、上限額を108,000円とする。 (千円単位の補助とし、千円未満は切り捨てる。)
上記のとおり申込みます。				
年 月 日				
公立学校共済組合茨城支部長 殿				

《注意事項》

- 1 申込書を提出する際は、必ず共済組合員証を提示してください。
- 2 施主が組合員の2親等以内の方である場合は、組合員と施主の関係が分かる書類（戸籍謄（抄）本等）も提出してください。
- 3 「宿泊所利用会食補助申込書」（様式第11号）との併用はできません。
- 4 申込者の印を必ず押印してください。

