

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	( ) —

### 宿泊所利用会食補助申込書

利用年月日	令和 年 月 日 ( ) <b>※利用年月日は必ず記入してください。</b>		
補助額 ※いずれかを○で 囲んでください。	1	1, 000円	
	2	2, 000円	
氏名	氏名	氏名	氏名
組合員証番号	組合員証番号	組合員証番号	組合員証番号
予定利用人数	名	予定補助額	円
上記のとおり申込みます。 公立学校共済組合茨城支部長 殿 令和 年 月 日 (代表) 申込者 組合員氏名 _____			

#### 《注意事項》

- 1 公務上の会食・宴会は、補助の対象となりません。
- 2 補助対象は、利用日に茨城支部の組合員です。以下の方は補助の対象にはなりません。  
・任意継続組合員
- 3 他支部（茨城支部以外の支部）の組合員は利用できません。

(施設記入欄)

補助額	実利用人数	補助合計額
1, 000円	人	円
2, 000円	人	円