

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	(      ) —

## ホテルレイクビュー水戸法事・慶事補助申込書

フリガナ 氏 名	性別	年齢	現 住 所
組 合 員 等 番 号			(〒      )
利 用 年 月 日	令和      年      月      日		
施主・主催者氏名			施主・主催者の 組 合 員 と の 続 柄
法 事 ・ 慶 事 の 内 容	対象者氏名 (対象者と組合員の続柄) (      )	内容	
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50,000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。  令和      年      月      日  公立学校共済組合茨城支部長 殿			

《留意事項》

- 1 申込書を提出する際にマイナポータルの画面等で資格確認を行います。(任意継続組合員は対象外)
- 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 「会食補助申込書」(様式第8号)との併用はできません。

