

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	() -

宿泊所利用婚礼補助申込書

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			
利用者氏名			組合員との 続柄	
利用配偶者氏名				
補助金額 (施設記入欄)	円			
	利用料金総額の10%とする。 ただし、上限額を162,000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 利用者が組合員の2親等以内の方である場合は、組合員と利用者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 申込者の印を必ず押印してください。

