

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	性別	年齢	現 住 所
組 合 員 証 番 号			(〒)
利 用 年 月 日	令和 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150,000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			

《注意事項》

- 1 申込書を提出する際は、必ず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 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 「宿泊所利用会食補助申込書」（様式第8号）との併用はできません。

