

サンセール盛岡会食等利用券

会 合 名												
通知 区分	3	7	利 用 日	令和			年			月		日
補 助 額 ★ 右の1～3のうちいずれかの補助区分番号を ○で囲んでください。							1	1, 000 円				
							2	1, 500 円				
							3	2, 000 円				
別紙のとおり会食等利用補助対象者名簿を添えて、利用を申込みます。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> 公立学校共済組合岩手支部長 様 <div style="text-align: right;">所属所名 利用代表者 氏 名</div>												

利用 する 際 の 注 意	1 補助対象者及び補助額については、次のとおりです。				
	補助対象者	補 助 区 分		補助額 (1人)	
	組合員及び その被扶養者	1	1回の会食等で1人の利用額 (税金、サービス料金含む)が	3,000円以上 5,000円未満	1,000円
		2		5,000円以上 6,000円未満	1,500円
		3		6,000円以上	2,000円
2 <u>利用回数は、組合員及びその被扶養者併せて年度内12回までとなります。※上限を超えた場合は、補助対象外となります。</u>					
3 利用券は、あらかじめ所要事項を記入し、別紙「会食等利用補助対象者名簿」(様式第72号)を添えて最初にフロントに提出してください。					
4 別紙「会食等利用補助対象者名簿」には、所要事項を漏れなく記入してください。					
5 補助額は、精算の際に利用額から控除します。					
6 <u>公費で支払を行う場合は、補助対象外となります。</u>					

施設 処理 欄	補 助 額	利 用 人 数	補 助 合 計 額
	1, 000 円	人	円
	1, 500 円	人	円
	2, 000 円	人	円