

共

会食等利用補助対象者名簿

(No.____)

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, 0 0 0 円					
							2	1, 5 0 0 円					
							3	2, 0 0 0 円					

補 助 対 象 利 用 者	所 属 所 名	組 合 員 番 号						利 用 者 氏 名

注1 補助対象利用者は、公立学校共済組合岩手支部組合員及びその被扶養者となります。

注2 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。上限回数以上の利用等、不正使用が判明した場合、補助相当額をお返しいただくことになります。

注3 この名簿を「サンセール盛岡会食等利用券」に添付してください。