

USJ提携施設利用補助申請書

平成 年 月 日

湖北地域勤労者互助会長 様

事業所名:

会員番号:

会員氏名:

印

下記のとおり提携施設USJを利用いたしましたので、補助申請します。

1. 利用日	平成 年 月 日()				
2. 利用者氏名	会員番号	氏名	年齢	区分	補助金申請額
			歳	本人家族	1,000円・500円
			歳	本人家族	1,000円・500円
			歳	本人家族	1,000円・500円
			歳	本人家族	1,000円・500円

補助決定額 (事務局で記入)	円
-------------------	---

領 収 書

上記補助決定額を確かに領収しました。

平成 年 月 日

氏名

印

注)申請書には、領収書または、入場券の原本を添付してください。

USJの利用回数は、「年度で1回のみ」です。

※当該申請書は、目的以外には使用いたしません。

互助会確認印