

令和2年度  
協力店利用補助券代金請求書

湖北地域勤労者互助会会長 様 令和2年 月 日

事業所番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり協力店利用補助券の代金を補助券半券と共に請求します。  
なお、請求金額については、当事業所登録口座に振込みください。

協力店利用補助券半券の枚数		金 額		
500 円				
枚			0	0
協力店利用補助券半券の枚数		金 額		
拡充版 1,000 円				
枚			0	0
合 計	枚		0	0

例外的に少額の場合についてのみ下記の方法で受領することができます。  
ご希望の方は、下欄にチェックし、事前にご連絡ください。

チェック欄	少額の場合についてのみ窓口にて受領することも可能ですが、事前に連絡いただきますようお願いします。(FAX53-3553) 受領希望日： 月 日頃)  領 収 書 上記金額受領しました。 令和2年 月 日 受領者署名 印
-------	--

本様式は、互助会ホームページの「各種申請書」「各種補助金請求」にあります。