

# USJ提携施設利用補助申請書

令和 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:

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	令和 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。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

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。

注)ギフトや賞品などで取得し利用されたものは補助対象外となります。

※当該申請書は、目的以外には使用いたしません。

互助会確認欄