

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	氏 名	年 齢	会 員	同居家族	申請者以外の 会員番号
		歳	1, 000円	500円	
		歳	1, 000円	500円	
		歳	1, 000円	500円	
		歳	1, 000円	500円	
		歳	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 _____ 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。

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。