

ゴルフ場利用補助金交付申請書

平成 年 月 日

彦根地域勤労者互助会会長 様

事業所住所

事業所 NO.

事業所名

評議員名

㊟

会 員 名

㊟

下記のとおり利用したので、補助金を交付されるよう申請します。

記

補 助 金 額	金 1, 0 0 0 円
利 用 施 設 名	
利 用 日	平成 年 月 日
補助金振込先	補助金は、原則として互助会費等支払預金口座に振込いたします。

事業主または代表者の確認	上記の申請について相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業主または代表者名 ㊟
--------------	---

- ① この補助金は年1回に限り、会員へ1,000円を補助するものです。
- ② 補助対象施設は、周辺のゴルフ場です。
- ③ 会員名が明記された、1人当たり5,000円以上の領収書の写しを必ず添付してください。

※印欄には、記入しないでください。

平成 28 年 6 月～

※ 決 裁	本書のとおり補助金を下記科目から支出することによろしいか。				受 付 印	
	同年月日	平成 年 月 日		会計区分		一般会計
	事務局長	合 議	担 当	項 目		福利事業費
				支出予定額		円
				支払年月日		平成 年 月 日