

「旅行補助」利用申込書

受付印

加入者番号 _____
 郵便番号 _____
 住所 _____
 事業所名 _____
 代表者名 _____
 (電話 _____ FAX _____)

旅行予定日 泊 令和 年 月 日～令和 年 月 日
日帰り 令和 年 月 日

行き先 (_____ 都・道・府・県)
 ツアー名(パック名) (_____ 例：お四国参り)
 旅行企画会社 (_____)

申込者名 ※事業主は会員番号欄に「主」とご記入ください。

No.	会員番号	申込者氏名	性別	年齢	区分
1		フリガナ	男・女		本人
2		フリガナ	男・女		本人・家族(続柄:)
3		フリガナ	男・女		本人・家族(続柄:)
4		フリガナ	男・女		本人・家族(続柄:)

【補助対象になる旅行は募集型企画旅行です】

詳しくは会報誌4月号をご覧ください。

※会報誌はホームページでもご覧いただけます。

●対象者 事業主・会員及びその同伴家族(配偶者及び2親等までの血族) 3名まで

●補助額 泊旅行 本人3,000円/同伴家族(3名まで) 1,500円
 日帰り旅行 本人2,000円/同伴家族(3名まで) 1,000円

●期間 令和2年4月1日(水)出発便から令和3年2月28日(日)帰着便まで

●申請方法 旅行前に必ず本申込書にてお申し込みください。
 お申込み受付後「旅行補助利用報告兼請求書」を郵送しますので
 旅行後1ヶ月以内に必要事項をご記入のうえ、下記書類を添えて
 ご提出ください。

●必要書類 ★領収書(「振替金領収証」「ご利用明細」等、旅行代金の支払いを
 証明できるもの) ★旅行計画表または行程表
 ★同伴家族がいる場合は、参加されたことが証明できる書類
 (参加家族名記載の行程表や領収書等) ※いずれもコピー可