

一般財団法人 千葉港湾福利厚生協会

契約保養施設利用申込書

利用施設名					
宿泊年月日		令和 年 月 日～令和 年 月 日 (泊 日)			
利用申込代表者氏名					
番号	利用者氏名	年令	性別	助成金	備考欄
1			男・女	円	
2			男・女	円	
3			男・女	円	
4			男・女	円	
5			男・女	円	
6			男・女	円	
7			男・女	円	
8			男・女	円	
9			男・女	円	
10			男・女	円	
合計	大人 名・子供 名			円	12歳のお子様は小学生・中学生と備考欄に記入してください。

上記利用者は、当事業者(団体)に所属するもの(家族)であることを確認し、その利用を承認しましたので、貴協会のお取り計らい方よろしくお願い申し上げます。

一般財団法人 千葉港湾福利厚生協会 様

事業者(団体)名

代表者名

印

契約保養施設利用券

上記利用者は、施設利用助成金対象者であることを認定します。

協会名 一般財団法人 千葉港湾福利厚生協会 印

※ 請求書に利用券を添付して請求をしてください。

No. _____

シーパレスNo. _____