

宿泊施設利用助成券交付申請書

No. _____

平成 年 月 日

愛川町長 殿

住 所 _____

団体名 _____

氏 名 _____

電 話 _____

次のとおり宿泊施設を利用したいので、助成券の交付を申請します。

利用年月日	平成 年 月 日～平成 年 月 日（泊 日）				
宿泊施設名					
	利用者の住所	氏 名	年齢	勤務先・通学先（町外者のみ記入）	確認
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

助成券発行枚数 枚 利用件数 枚 補助金額 円（利用枚数×1,500円）

受 付 印

課長	主幹	副主幹	班員	主任
F No. 3・2・13一			保存保管 永・10・⑤・3・1	