第１号様式（第６条関係）

愛川町消防団員福利厚生施設助成券交付申請書

令和　　年　　月　　日

愛川町長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 所属： |
| 住所： |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話： |

愛川町消防団員福利厚生施設実施要綱第６条に基づき、下記のとおり助成券の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 利用区分 | □１泊２食または１泊夕食　　□１泊朝食　　□素泊り　　□日帰り休憩 |
|  | 利用者の氏名 | 年齢 | 申請者との関係 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 課長 | 主幹 | 副主幹 | 班員 | 主任 |
|  |  |  |  |  |