

平成 年 月 日

コンサート・観劇等利用補助金請求書

財団法人 熊本市勤労者福祉センター
(熊本市中小企業勤労者福祉サービスセンター)
理 事 長 様

受 付

請求金額 ※金額訂正は不可	拾	万	千	百	拾	円

ただし、上記の金額のとおり、下記の会員の補助金を届けした金融機関に振込みをお願いします。

請求者	事業所名	事業所番号			
	所在地	電話番号			
	代表者氏名	(印)			

委任状

※委任状は、代表者の請求について
も記入・押印ください。

平成 年 月 日

私（共）は、上記の者を請求者とし定め、補助金の請求、受領に関して委任します。

1	会員番号		請求者氏名	(印)	
	コンサート・観劇等名称：			利用年月日：	年 月 日
				請求金額：	1,500円
2	会員番号		請求者氏名	(印)	
	コンサート・観劇等名称：			利用年月日：	年 月 日
				請求金額：	1,500円
3	会員番号		請求者氏名	(印)	
	コンサート・観劇等名称：			利用年月日：	年 月 日
				請求金額：	1,500円
4	会員番号		請求者氏名	(印)	
	コンサート・観劇等名称：			利用年月日：	年 月 日
				請求金額：	1,500円

※チケットの半券を添付してください。(原本のみ、コピー不可)

※請求期限はコンサートの日から1ヶ月以内です。請求期限を過ぎますと無効となりますのでご注意ください。