

(契約施設 ハートアイ)

共通助成券(施設利用・食事・タクシー分)
請求書 兼 領収証

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター 理事長様

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンターの会員・登録家族が利用した共通助成券について、助成券を添えて請求します。

年 月 日

請求額							円
-----	--	--	--	--	--	--	---

(内訳)

【施設利用】	枚	x	200円	=		円
【食 事】	枚	x	200円	=		円
【タクシー】	枚	x	200円	=		円

ハートアイ確認印

契約施設名
代表者名

下記に内訳をご記入ください。

北 都 交 通	枚	江 刺 タ ク シ ー	枚	水 岩 胆 沢 タ ク シ ー	枚
水 岩 タ ク シ ー	枚	前 沢 タ ク シ ー	枚	衣 川 タ ク シ ー	枚
水 沢 タ ク シ ー	枚	光 タ ク シ ー	枚		

振込・現金払いのどちらかにをつけて必要事項を記入してください。
但し、現金は請求金額が3万円未満の場合で、支払いは窓口のみとします。

1. 振込

振込先	金融機関・支店名	銀行・金庫	支店
	預 金 種 目	普通預金・当座預金	
	口 座 番 号		
	口 座 名 義 人		

2. 現金 (請求金額が3万円未満で、窓口受領の場合のみ)

年 月 日 領 収 証

領収額						円
-----	--	--	--	--	--	---

助成券利用分として請求のとおり受領しました。
契約施設名
代表者名