

(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。

令和 年 月 日

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

ハートアイ確認印

(内訳)

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

契約施設名 _____
代表者名 _____ (印)

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	◎奥州タクシー _____ 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)

令和 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 _____ (印)