

(契約施設→ハートアイ)

契約宿泊施設利用助成券

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「契約宿泊施設利用助成券」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 |
|-----|--|--|--|--|--|--|---|

(内訳)

【契約宿泊施設利用助成券】 会員 枚 × 2,000円 = 円
家族 枚 × 1,000円 = 円

| |
|---|
| 契約施設名 |
| 代表者名 (印) |

| |
|----------|
| ハートアイ確認印 |
| |

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) |