

※土日・祝日に助成金を受取希望の方は、事前連絡をお願いいたします。

観劇等入場料助成金

コピー用

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 御中

年 月 日

観劇等入場料助成金として、下記のとおり請求します。

催事名			
○印	助成対象 施設名	開催日	
	奥州市文化会館（Zホール）	年 月 日	
	江刺体育文化会館（ささらホール）		
	金ヶ崎中央生涯教育センター	チケット金額	
	前沢ふれあいセンター（チェリーホール）	円	
	胆沢文化創造センター		
会員番号	—	利用者 (どちらかに○をし、②の方は氏名をご記入ください。)	
事業所名		①会員本人	
会員氏名		②登録家族	氏名 続柄

【助成対象】 事業年度内に助成対象施設で開催された、2,000円以上の催し物に対して助成致します。

【請求方法】 **入場券の半券**をハートアイに持参してください。

【注意事項】 ・半券がない場合は助成できません。（領収書不可）
・半券が必要な方には、確認印を押してお返しいたします。
・半券に金額の記載がない場合は、確認できる資料を求める場合がございます。（チラシ等）
・この用紙は、1公演1人（会員、登録家族）につき1枚使用してください。

◆入場券が2,000円以上のものに限り、入会承認前の入場券は助成対象外。

◆利用回数は、年度内3回まで

◆助成の対象は年度内に開催された催しとなります。（前年度の催しは助成の対象外です。）

助成金額 1 0 0 0 円

請求の通り受領しました。

受領サイン

本人 家族 事業所

受付日

※ ハートアイ記入欄

入力担当者	回数確認	窓口受付者
印	印	印