**※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

令和　　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） | 　令和　　　年　　　月　　　日　 |
|  | 江刺体育文化会館（ささらホール） |
|  | 金ケ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(どちらかに〇をし､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 |
|  |  |



請求の通り受領しました。

受領サイン　　　　　　　　　　　　　　　　□本人　□家族　□事業所(　　　　　　)

1 0 0 0

**※ ハートアイ記入欄**

【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ます。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。）**