推奨ツアー利用助成申請書

令和　　　年　　　月　　　日

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団　理事長　様

申請者　事業所名

会員氏名

　　　電話番号

下記のとおり推奨ツアー利用助成を申請します。

指定旅行社名

ツアー名

旅行期間　　令和　　　年　　　月　　　日　～　　　日　（日帰り／宿泊）

【参加者名】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 利用者名 | 続柄 | ※助成金額（円） |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| － |  | 会員　・　配偶者　・　扶養する子 |  |
| 合計 | 会員　　　名　　　　配偶者・扶養する子　　　名 | | 合計　　　 円 |

* 会員・配偶者・子（会員又は配偶者が扶養する子）に助成をします。
* 親・兄弟・扶養していない子は助成対象となりません。
* 続柄欄は、該当項目を○で囲んでください。
* 会員の方は、助成金額欄の記入は不要です。