

宿泊利用補助券交付申請書

下記のとおり施設を利用したいので、利用補助券の交付を申請します。

(FAX可) FAX 047-426-1235 申請日 年 月 日

会 員 番 号	00001-001	
事 業 所 名	(株)船橋サービス	
会 員 氏 名	船 橋 太 郎	
利 用 施 設 ☑してください。	<input checked="" type="checkbox"/> FCS 宿泊施設 ※施設名をご記入ください。	(施設名) ○○○ホテル
	<input type="checkbox"/> 近畿日本ツーリスト (船橋営業所)	
	<input type="checkbox"/> JTB 首都圏 (船橋店)	
	<input type="checkbox"/> ぴゅうプラザ (ガイドブック掲載店舗)	
	<input type="checkbox"/> その他旅行社 ()	
利 用 年 月 日	2018年 5月 1日 ~ 5月 4日	
利 用 者 氏 名 (宿泊者氏名) <small>(注) 宿泊料金がかかる方のみご記入ください。</small>	利 用 者 氏 名	利 用 者 区 分 ☑してください。
	船 橋 太 郎	<input checked="" type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 登 録 家 族
	船 橋 花 子	<input type="checkbox"/> 会 員 <input checked="" type="checkbox"/> 登 録 家 族
		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 登 録 家 族
		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 登 録 家 族
		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 登 録 家 族
利 用 内 訳	(2 人) × (3 泊)	
補 助 券 送 付 先 ☑してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> FCS 窓口 [月 日 来訪予定]	
	<input type="checkbox"/> その他 (送付先住所をご記入ください。) 〒	
連 絡 先 (TEL)	047 (○○○) ××××	

公益財団法人船橋市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長あて

(以下は記入しないでください。)

上記内容で、宿泊利用補助券を交付してよろしいでしょうか。

事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 員	係 員	利 用 券 交 付 日
						年 月 日
						発券番号