

推奨旅行補助券交付申請書

下記のとおり利用したいので、推奨旅行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	-	
事業所名		
会員氏名		
利用窓口 ☑してください。	<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"/> JR東日本 びゅうプラザ (ガイドブック掲載店舗) <input type="checkbox"/> その他 ()	
推奨旅行掲載号 ☑してください。	FCSニュース 第 号 <input type="checkbox"/> 日帰り旅行 <input type="checkbox"/> 国内旅行(泊付) <input type="checkbox"/> 海外旅行	
掲載プランの旅行名 または、宿泊施設を ご記入ください。		
利用年月日	年 月 日 ~	
利用者氏名 (旅行者氏名) ☑してください。	利用者氏名	利用者区分
		<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
		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 登録家族
利用内訳	会員 (人) 登録家族 (人)	
補助券送付先 ☑してください。	<input 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)	()	

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、FCS推奨旅行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	補助券交付日
						年 月 日
						発券番号