

平成 年 月 日

諏訪市勤労者互助会会長 殿

事業所名

申請者名

印

指定保養施設利用補助金交付申請書

下記のとおり指定補助施設を利用したので、補助金を交付してください。

記

補助金申請額 _____ 円

実施時期 平成 年 月 日 ()
~ 平成 年 月 日 ()

利用施設名 _____

参加者数 _____ 名

※ 添付書類 施設の領収書

領 収 書

金 額 _____ 円

上記のとおり指定施設利用補助金を領収しました。

氏名

印