

1	2	3
5	0	0

宿泊補助請求書

所属名					
所属コード					

会員番号 (職員番号)										家族 コード		宿泊日						補助人数			補助対象者		上段：補助対象 ホテル・旅館名	
4	5	6	7	8	9	10	11	12	年号・年			月		日	22	23	24	「会員名」・ 3歳以上の 「被扶養者名」		下段：都道府県名				
							0	0	R								0	0						
							0	0	R								0	0						
							0	0	R								0	0						
							0	0	R								0	0						
							0	0	R								0	0						

上記のとおり請求します。なお、公務による宿泊利用ではありません。

一般財団法人佐賀県教職員互助会理事長 様 ※ 宿泊日の「翌月末まで」に提出してください。

令和 年 月 日 請求者氏名 (自署)
所属電話番号 () -

- 通知に添付のリストに掲載の旅館・ホテルを利用する場合

「領収・明細書」(原本)を添付し、請求してください。

(宿泊単価・宿泊者氏名(フルネーム)・人数・宿泊日・宿泊施設が確認できるもの)

- 会員証割引事業サイトに掲載の旅行会社で会員証割引対象のバック等を利用する場合

旅行会社から下記に証明を受け、請求してください。



全国教職員互助団体協議会 「会員証」 契約旅行会社証明欄

会員が補助を受けるため、お手数ですが、割引対象の国内旅行について証明をお願いします。

日帰り、宿泊以外での利用は対象になりません。 宿泊料金不要の幼児については記入不要です。

宿泊者全員の氏名・割引後の旅行単価										旅行会社名・担当者氏名									
大人										円					(電話番号)				
子供										円									
宿泊日		令和		年		月		日		から		泊							
宿泊施設																			