

現金払用助成金請求書(原則としてこちらをコピーしてお使いください。)

西東京市勤労者福祉サービスセンター助成金請求書

金額	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---

該当する番号に○印を付けてください。

1. カルチャーセンターの実施する受講料
2. パソコン教室受講料
3. 西東京市保谷こもれびホール主催の各種鑑賞(前売り)券 ( 枚)
4. 西東京シネマクラブ鑑賞(前売り)券 ( 枚)
5. 人間ドック・健康診断受診料(人間ドック・健康診断)
6. 宿泊施設利用料

上記の通り助成金を請求いたします。

令和 年 月 日

西東京市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

上記の金額を領収いたしました。

令和 年 月 日

会員番号	—
住 所	
事業所名	
氏 名	(印)
代 理 者	(印)

※代理者は、窓口受領を委任された方

口座振込用助成金請求書(郵送で申請される場合は、こちらをお使いください。)

西東京市勤労者福祉サービスセンター助成金請求書

金額	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---

該当する番号に○印を付けてください。

1. カルチャーセンターの実施する受講料
2. パソコン教室受講料
3. 西東京市保谷こもれびホール主催の各種鑑賞(前売り)券 ( 枚)
4. 西東京シネマクラブ鑑賞(前売り)券 ( 枚)
5. 人間ドック・健康診断受診料(人間ドック・健康診断)
6. 宿泊施設利用料

上記の通り助成金を請求いたします。

令和 年 月 日

西東京市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

振込先		
金融機関	(銀行・信用金庫・農協・組合・労金)	
(支店名)	( ) 支店	
普通・当座	口座番号	
口座名義	様	
電話番号	-	-

会員番号	—
住 所	
事業所名	
氏 名	(印)
代 理 者	(印)