

請 求 書

令和●年 ●月 ●日

一般財団法人 秋田県教育関係職員互助会理事長 様

住 所 秋田県秋田市山王●丁目●番地

法 人 名 株式会社 ●●●●●

代 表 者 名 代表取締役 互助会 太郎 印 (※)

施 設 名 ホテル互助館

本社と施設の所在地が異なる等、代表者印を押印することが難しい場合は、下記点線枠内を記入することで代表者印を不要とすることができます。

令和●年●月宿泊分の宿泊利用補助金を下記のとおり請

一金 15,000 円也

但し、宿泊利用補助者(現職会員)請求内訳額 3,000円×5泊分=15,000円

(注) 当該月分をとりまとめ翌月1

責任者と担当者が同一の場合は、同じ内容を記載してください。

(※) 下記摘要欄に必要事項を記入することで、代表者印に代える(押印不要とする)ことができます。

(摘 要)	住所	会社名	部署名	役職	氏名
本件の責任者	秋田県秋田市山王●丁目●番地	株式会社 ●●●●●	総務部	部長	教育 一郎
本件の担当者	秋田県秋田市山王●丁目●番地	株式会社 ●●●●●	総務部	主任	秋田 小町
責任者の連絡先	電話：018-888-1111	メールアドレス：kyouiku_ichiro@××××			
担当者の連絡先	電話：018-888-1112	メールアドレス：akita_komachi@××××			