

宿泊利用補助請求書

係	
---	--

一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
下記のとおり請求します。	
請求者名	笠原 次郎
〒	310 - 〇〇〇〇
住 所	茨城県水戸市笠原町1-1
金	6,000 円也
電話番号	029 - 321 - 4567

会員番号		2	0	0	9	0	9	1	2	—	0	性別	男・女
												生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
1	宿泊施設名	△△旅館										※決定額	
	宿泊施設住所	栃木県日光市〇〇1-2											
	宿泊日	令和〇〇年7月10日宿泊											
2	宿泊施設名	△△旅館										※決定額	
	宿泊施設住所	栃木県日光市〇〇1-2											
	宿泊日	令和〇〇年7月11日宿泊											
3	宿泊施設名											※決定額	
	宿泊施設住所												
	宿泊日	令和 年 月 日 宿泊											

(注) 1 宿泊後に、会員の氏名(フルネーム)が記載された領収書, 又は宿泊証明書等を裏面に添付してください。

2 旅行会社等へ支払った場合は、会員の氏名(フルネーム)が記載された領収書と宿泊施設名がわかるもの(日程表等)と一緒に添付してください。

3 1枚の請求書で3泊分の請求ができます。

4 補助は、年度間3泊までです。