

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	20090912-0	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	△△シティーホテル	※決定額
	宿泊施設住所	北海道札幌市〇〇1-2	
	宿 泊 日	令和 〇〇 年 9 月 20 日 宿泊	
2	宿 泊 施 設 名	登別△△観光ホテル	※決定額
	宿泊施設住所	北海道登別市〇〇2-3	
	宿 泊 日	令和 〇〇 年 9 月 21 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)を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。