指定キャンプ場利用補助金請求書

種別コード	0	2

一般財団法人　長崎県教職員互助組合理事長　様 下記のとおり請求します。　平成　　年　　月　　日	請求金額	円

所　属　名	所　属　番　号		印
氏　　名	組合員番号 0　　－		

識別コード	4	0	0	7

利　用　料　金　領　収　欄

〔キャンプ場へお願い〕

この領収欄は、長崎県教職員互助組合の組合員及び家族が、当互助組合指定のキャンプ場でテント・バンガロー・ケビン等を利用したとき、その利用料金の一部補助を受けるためのものです。

下記領収欄の記入につきまして、よろしくお願いいたします。

利用者氏名〔代表者〕		利用期間	(自)平成　年　月　日 (至)平成　年　月　日	〔　泊　日〕
領収金額	円			補助額（ここは、記入しないでください）
内訳	テント　（　人用）　円 バンガロー（　人用）　円×　張棟×　泊＝　円 ケビン　（　人用）　円 その他（　　）（　人用）　円			円 《内訳》 @　円×　泊

上記のとおり証明します。

平成　　年　　月　　日

キャンプ場　所在地
（電話番号）
キャンプ場名　　印

1　補助対象は、指定キャンプ場のテント・バンガロー・ケビン・ログハウス・コテージ・オートキャンプ場・ゲルのいずれかを利用した場合のみです。（テント持込みの場合を含む。）

2　利用キャンプ場にこの請求書を持参のうえ、利用キャンプ場又は管理人の領収印をもらってください。
（キャンプ場の領収印がないと、補助の対象となりません。）