

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 | | | | 請求金額 | |
| 下記のとおり請求します。 平成 年 月 日 | | | | | | 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 | | | |
| <p>〔キャンプ場へお願い〕</p> <p>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。</p> <p>下記領収欄の記入につきまして、よろしくお願ひいたします。</p> | | | | | | | | |
| 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 ください) | |
| 内 訳 | テント (人用) | 円 | 張 | × | 泊 = | 円 | 円 | |
| | バンガロー (人用) | 円 × | 棟 | × | | 円 | | |
| | ケビン (人用) | 円 | | | | | | |
| | その他 () (人用) | | | | | 円 | | |
| <p>上記のとおり証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p>キャンプ場 (電話番号) (印) @ 円 × 泊</p> <p style="text-align: center;">キャンプ場名</p> | | | | | | | | |

- 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。)