

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	5,000 円
下記のとおり請求します。 平成 ○○年○○月 ○○日						
所属名	所属番号 1 2 3 4 5				〇〇市立〇〇小学校	
氏名	組合員番号 0 1 2 3 4 5 - 6				互助 太郎	
						印 互助

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、よろしくお願いたします。							
利用者氏名 〔代表者〕	互助 太郎		利用期間	(自)平成○○年○○月○○日	(至)平成○○年○○月○○日 [○泊○日]		
領収金額	10,000 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 (6 人用)	10,000 円	×	1 張棟	×	1 泊 = 10,000 円	
	ケビン (人用)	円					
	その他 () (人用)	円					
上記のとおり証明します。 平成 ○○年 ○○月 ○○日 所在地 〇〇市〇〇町〇〇番地 キャンプ場 (電話番号) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 キャンプ場名 〇〇キャンプ場							
						《内訳》 @ 円 × 泊	

- 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。)
- 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。)

ログハウス・コテージ・オートキャンプ場等をご利用の場合は、「内訳」欄のその他()内に該当施設名を記入してください。

