

宿泊補助請求書

給付コード
555

会員氏名	会員番号 (必ず記入してください)	給付該当(事実発生)年月日								泊数		
		年号	年			月		日		22	23	24
		13	14	15	16	17	18	19				
田中 太郎	1 2 3 4 5 6 7	R	3	0	0	5	0	2	0	0	1	
”	1 2 3 4 5 6 7	R	3	0	0	5	0	3	0	0	1	
		R							0			

上記のとおり請求します。

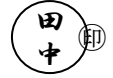
一般財団法人佐賀県教職員互助会理事長 様

令和元年5月7日

住所 佐賀市城内1-1-59

請求者

氏名 田中 太郎



電話番号 (0952) 25 - 7092

1泊ずつ、宿泊日ごとに記入します。

● 補助対象施設及び補助の方法

「指定宿泊施設一覧」掲載の旅館・ホテル

⇒ 補助対象施設の領収・明細書を添付し請求してください。

★領収・明細書に必要な項目: ●領収金額 ●氏名 ●人数 ●宿泊日 ●施設名

「会員証」契約旅行会社が取り扱う割引対象パック旅行の旅館・ホテル(会員証割引商品のみ対象)

⇒ 下記「旅行会社証明欄」に証明を受けて請求してください。

● 補助額 1人1泊につき2,000円

● 対象者 会員のみ

● 期限 宿泊日の翌月末までに請求してください。



全国この領収書を受け取るには、旅行会社に記入してもらいます。会員証で割引を受けたら、旅行会社に記入してもらいます。「会員証」契約旅行会社へ職員互助会の会員が宿泊補助について、ご協力をお願いします。

記入がないと、補助を受けられません。

割引前の旅行代金		割引後の旅行代金		割引額	割引率
50,000 円		48,500 円		1,500 円	3 %
宿泊人数	合計 2 人	大人 2 人	子ども		
		旅行代金単価 25,000 円	旅行代金単価		
宿泊日数	(2) 泊 令和元年5月2日 ~ 令和元年5月4日				
宿泊施設(旅館・ホテル)		所在地(都道府県)		電話番号	
1. 福岡ホテル		(福岡 都・道・府・県)		(092) 999 - 9999	
2.		(都・道・府・県)		() -	
3.		(都・道・府・県)		() -	
旅行会社名		旅行会社担当者氏名		旅行会社電話番号	
JTB九州		佐賀 花子		(0952) 23 - 7161	

お問い合わせ

一般財団法人佐賀県教職員互助会
〒840-8570(住所不要)佐賀県庁旧館2階

TEL 0952-25-7092 FAX 0952-24-2204