

特

サンセール盛岡会食等利用券

会 合 名							
利 用 日	令和		年		月		日
補 助 額 ★ 右の1～3のうちいずれかの補助区分番号を○で囲んでください。				1	1,000 円		
				2	1,500 円		
				3	2,000 円		
別紙のとおり会食等利用補助対象者名簿を添えて、利用を申込みます。 一般財団法人 岩手県教職員互助会長 様 令和 年 月 日 所属所名 利用代表者 氏 名							

利用する際の注意	1 補助対象者及び補助額については、次のとおりです。				
	補助対象者	補 助 区 分		補助額(1人)	
	会 員 被扶養者	1	1回の会食等で1人の利用額が (税金、サービス料金含む)	3,000円以上 5,000円未満	1,000円
		2		5,000円以上 6,000円未満	1,500円
3		6,000円以上		2,000円	
2 会員及び扶養親族併せて年度内12回を限度とします。 3 利用券は、あらかじめ所要事項を記入し、別紙「会食等利用補助対象者名簿」(様式第72号互)を添えて最初にフロントに提出してください。 4 別紙「会食等利用補助対象者名簿」には、所要事項を漏れなく記入してください。 5 補助額は、精算の際に利用額から控除します。 6 公費で支払を行う場合は、補助対象外となります。					

施 設 処理欄	補 助 額	利用人数	補助合計額
	1,000 円	人	円
	1,500 円	人	円
	2,000 円	人	円