和暦（元号）表記で統一してください。

浜松市・湖西市勤労者共済会

浜松市勤労会館（Uホール）利用補助金交付申請書

令和　1　年　10　月　5　日

（公財）浜松市勤労福祉協会　理事長　様

見　本

会員番号　0 5 9 0 0 0 0 0 1

会員住所　浜松市中区城北1-8-1

会員氏名　浜松　一郎　㊞

事業所名　わーくん工業 株式会社

下記のとおり、補助金の交付を申請します。

記

浜松市勤労会館（Uホール）利用料金納入証明書

1.　場　所　名　　24会議室

2.　利　用　日　　令和 1 年 10 月 2 日

3.　利用金額　　3,780　円

上記のとおり利用料金を納入したことを証明します。

令和 1 年 10 月 2 日

所　在　地　〒432-8011 浜松市中区城北1-8-1

施　設　名　浜松市勤労会館 Uホール

代　表　者　館長　〇〇　〇〇　㊞

〔お願い〕　共済会の会員証の提示を受けてから証明印を押印してください。
利用施設名・利用日・利用金額も施設の方が記入してください。

※この補助金は1年度（4月1日～3月31日）につき5回受けることができます。
なお、補助金の交付とは、利用日及び申請日ではなく補助金の交付決定日が基準となります。
※利用料金がが2,000円以上を補助の対象とします。

委　任　状

私は下記のものを代理人と定め、上記補助金の受領行為を委任します。

令和　　年　　月　　日

記

会員（申請者）氏名　　㊞

受領者氏名　　㊞

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄