

宿 泊
日 帰 り バ ス 旅 行

補助券申請書 (一括)

年 月 日

公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長 様

宿泊補助券・日帰りバス旅行補助券の発行を申請します。

事業所番号						-	/	/	/
事業所名									
代表者名									
担当者名									
連絡先	- -								

申請区分	<input type="checkbox"/> 宿泊補助券	<input type="checkbox"/> 日帰りバス旅行補助券
申請者	別紙のとおり 計 人	
利用日	年 月 日	
旅行代理店名		支店

(注1) 記載事項については該当補助に関わる業務以外には一切使用いたしません。

(注2) 正会員本人のみ利用できます。

(注3) 年度内(4月1日から3月31日まで)1回のみ申請できます。(利用日基準)

(注4) 補助券を発行後、旅行の日程変更やキャンセルがあった場合は、必ずワークジョイ
さいたまへご連絡ください。

受付印	
-----	--

