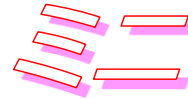


2024年度 リフレッシュサポート



申請用紙

利用対象期間: 2024年9月1日(日) ~ 2025年8月31日(日)

申込者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 組合員 <input type="checkbox"/> 共済友の会	支部管理 No.	期	番号
支部名	名古屋 支部	申込者氏名	電通 太郎	

施設利用年月日	2024 年 10 月 19 日
---------	------------------

申請内容	映画館 <small>(記入例: テーマパーク、コンサート、旅行、スポーツ観戦等)</small>	チケット・領収書返却希望	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
------	--	--------------	--

※返却希望の方はクリップにて提出してください

施設利用した感想(必須) ※一言以上ご記入ください

補助金をきっかけに久しぶりに映画館へ行ってきました！

また家族と一緒に行って、楽しい時間を共有したいと思います！

“チケット”または“領収証”の添付欄 (コピー不可)
貼付の際は裏面に添付してください

対象期間
補助
対象
補助
注意

“チケット”なら半券でもOK!

返却希望はのり付け不要

領収書なら自分の名前で!

領収書
労組 太郎様
¥000000-
0000 (印)

ご本人
本
合
1,000
・交通費(新幹線の領収書等)・無料券・招待券・長等
「名前」のものを添付してください
希望される方は、のり付け不要です
項を記
て下
認後、

領収書返却者 ※返却希望の場合のみ可	領収書確認者	返却日	月	日
-----------------------	--------	-----	---	---