

## 宿泊施設利用助成券交付申請書

組合員証 記号番号	—	所属所名	
組合員氏名			
利用者氏名等	<input type="checkbox"/> 組合員		
	<input type="checkbox"/> 被扶養者	(組合員との続柄	)
	<input type="checkbox"/> 被扶養者	(組合員との続柄	)
	<input type="checkbox"/> 被扶養者	(組合員との続柄	)
	<input type="checkbox"/> 被扶養者	(組合員との続柄	)
利用施設名及 び利用(宿泊) 年月日等	施設名		
	年 月 日 ~ 年 月 日 (宿泊数: 泊)		
	施設名		
	年 月 日 ~ 年 月 日 (宿泊数: 泊)		
	施設名		
	年 月 日 ~ 年 月 日 (宿泊数: 泊)		
利用目的			
特記事項			
<p>上記のとおり宿泊施設を利用したいので、宿泊施設利用助成券 _____ 枚交付を申請いたします。</p> <p>群馬県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>令和 年 月 日 (申請者)</p> <p>住 所 〒</p> <p>組合員氏名</p> <p>電話番号</p> <p>勤務先電話番号 (内線 )</p>			

- (注) 1 必ず施設に予約してから申請してください。  
2 助成券の交付には10日間程度要しますので、日程に余裕をもって申請してください。  
3 助成券の交付枚数(アルペン助成券を含む。)は、組合員一人につき、毎年度5枚を限度とします。  
4 公務出張には利用できません。  
5 幼児等がいる場合は、特記事項に人数並びに食事及び寝具等の有無を記入してください。