

会食利用補助申請書

公立学校共済組合大阪支部長 様

施設利用年月日	会食利用代表者	
	氏名	所属所名
平成 29年 12月 31日	Ⓜ	

番号	利用者氏名 (注1)	組合員との続柄	組合員氏名 (注2)	組合員証記号番号				おせち種別
1		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
2		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
3		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
4		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
5		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
6		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
7		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
8		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
9		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
10		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
11		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
12		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪				<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重

(注1) 代表者の方も一覧表に記入してください。

(注2) 利用者が家族の場合のみ記入してください。

(注3) 申請書は事前にフロント等に提出してください。

(※) 申請書に記載された個人情報は、会食利用補助のためにのみ利用し、目的外利用は行いません。

人	円
---	---

< 会食利用補助申請書のご記入方法 >

対象：公立学校共済組合「大阪支部」の組合員と、三親等内の親族
おせち1個につき、1名様分の補助1,500円(※1)がご利用いただけます

(※1) 実際は、おせち1個につき税込1,620円を割引いたします

ボールペンで記入してください

組合員証



必ず押印してください

補助申請には、組合員証の右上に記載されている組合員番号が必要です

公立学校共済組合大阪支部長 様

施設利用年月日	会食利用代表者	
	氏名	所属所名
平成29年12月31日	大阪太郎	アウリーナ大阪小学校

(例) おせちを2個購入する場合

おせちの種別にチェック

番号	利用者氏名 (注1)	組合員との続柄	組合員氏名 (注2)	組合員証記号番号						おせち種別					
				公立阪	1	2	3	4	5		6				
1	大阪太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪	1	2	3	0	1	2	3	4	5	6	<input checked="" type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
2	大阪花子	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外(母)	大阪太郎	公立阪	1	2	3	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input checked="" type="checkbox"/> 和洋 二段重
3		<input type="checkbox"/> ↑ 本人以外の場合、 続柄を記入してください 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
4		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
5		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
10		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
11		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重
12		<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()		公立阪											<input type="checkbox"/> 和 三段重 <input type="checkbox"/> 和 二段重 <input type="checkbox"/> 和洋 二段重

補助金額 1,500円 × 2人 = 3,000円

2人 3,000円

(注1) 代表者の方も一覧表に記入してください。

(注2) 利用者が家族の場合のみ記入してください。

(注3) 申請書は事前にフロント等に提出してください。

(※) 申請書に記載された個人情報は、会食利用補助のためにのみ利用し、目的外利用は行いません。

会食利用補助申請書は、押印のうえ、内容に不備がないかご確認いただき
 ホテルフロントへご提出いただくか、ご郵送してください (FAX ではご提出いただけません)