

指定外施設宿泊補助金申請書

公益財団法人湘南産業振興財団 理事長 殿

2026年 6月 10日

受付印

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|
| 事業所番号 | 0 | 0 | 9 | 6 | 4 | 会員番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 事業所名 | 株式会社 しかぜ商会 | | | | | | | | | | |
| 氏名 (代表申請者) | 湘南 太郎 | | | | | | | | | | |

次のとおり、湘南勤労者福祉サービスセンター宿泊補助金を申請します。補助金は、下記の金融機関口座にお振込みください。下記振込み先名義人を代理人と定め、宿泊補助金の受領に関する権限を委任します。

| | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| 宿泊補助金請求額 | | | | 8 | 0 | 0 | 0 | 円 |
|----------|--|--|--|---|---|---|---|---|

- ◆補助金額は1泊 2,000 円です。同一年度内(4月～翌3月)に3泊まで補助を受けられます。同居家族の補助はありません。
- ◆宿泊料金の自己負担額が 2,000 円未満の場合、補助は受けられません。
- ◆海外旅行等諸事情により宿泊証明書がもらえなかった場合に限り、領収書の添付で申請可能です。ただし、日付・金額・会員氏名(申請される全員の氏名が必須)の3点が必ず記載されたものに限り、記載名の本人のみ補助となります。
- ◆旅館業法に基づき自治体へ登録のない施設(ネットカフェ、漫画喫茶等)は対象外です。

《宿泊補助金振込先》

この申請内容について確認のうえ、事業所を代表して補助金を受領することに同意します。

2026年 6月 10日 事業所名 株式会社 しかぜ商会

代表者名(事業主名) 共済 花子

※会費口座へ入金 ⇒ 記入不要※その他の事業所口座へ入金 ⇒

原則として**会員個々の口座へ入金**は承れません。事業所(個人事業主)口座をご記入ください。所属事業所の指定振込先に一括入金となります。事業所で受領後に各会員へ振り分けてください。

| | | | |
|-------|------|------|-------|
| 金融機関名 | 支店名 | 支店番号 | 口座種別 |
| しかぜ銀行 | 藤沢支店 | ●▲■ | 普通・当座 |

口座番号 口座名義(フリガナ) カブシキガイシャ シオカゼショウカイ

0 0 0 ● ◎ ▲ ■ 株式会社 しかぜ商会

宿泊日から3カ月以内にご請求ください

※3カ月を超えた場合は無効となります

宿泊証明書

《補助金申請者名 記入欄》 代表申請者を含めて、申請される全員の氏名と押印をお願いします。

| 会員番号 | 氏名 | 印 | 会員番号 | 氏名 | 印 |
|-----------|-------|---|------|----|---|
| 0 0 0 0 1 | 湘南 太郎 | | | | |
| 0 0 0 0 2 | 湘南 次郎 | | | | |

複数の会員の方が一緒に申請ができます。指定外宿泊施設利用の場合、同居家族の方の補助はありません。

《証明者 記入欄》 ※宿泊施設、旅行会社の方に、宿泊(旅行)内容について記入をご依頼ください。

| | |
|---|--------------|
| 宿泊期間 | 宿泊数 |
| チェックイン 2026年 5月 10日～ | 2泊 3日 |
| チェックアウト 2026年 5月 12日 | |
| 1人1泊あたりの宿泊料金 または 1人あたりのツアー料金 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊料金 ・ <input type="checkbox"/> ツアー料金 26,800 円 | |
| 確認日: | 2026年 5月 12日 |
| 施設名: | ホテル キンロウシャ |
| 所在地: | 藤沢市南海岸●▲■の1 |
| 電話番号: | 0466-22-●▲×■ |
| 担当者名: | 江の島 海彦 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hotel Kinrousha | |
| 《補助金申請者名 記入欄》に記載のある宿泊者について、上記のとおり証明します。 | |
| ◆宿泊施設・旅行会社ご担当者様へのお願い◆ | |
| この用紙は、湘南勤労者福祉サービスセンターが会員に宿泊旅行補助金を給付するための確認書類です。ご記入いただいた情報は、会員の宿泊(旅行)の事実確認のみに使用いたします。宿泊者名(会員氏名)をご確認いただき、「宿泊日」「宿泊数」「1泊の宿泊料金またはツアー代金」「施設名(または旅行会社名)・所在地・電話番号・担当者名」欄にご記入・押印のうえ、会員にお渡しく下さい。確認印は担当者の個人印等でもかまいません。 | |
| 《ご記入にあたり、不明な点等ございましたら下記「問合せ先」までご連絡ください。》 | |

本証明書に関する問合せ先

(公財) 湘南産業振興財団 湘南勤労者福祉サービスセンター(しかぜ湘南事務局)
神奈川県藤沢市藤沢 607-1 ☎0466-50-3900 (8:30~17:15 土日祝日除く)

《財団記入欄》 発券番号