

# 自動車運転免許優良更新助成金請求書

金額	¥ 3,000
----	---------

(一財)室蘭市勤労者共済センター事業による自動車運転免許優良更新助成金について  
自動車運転免許証を提示して上記の助成金を請求します。

平成 年 月 日

(一財)室蘭市勤労者共済センター理事長 様

事業所名

会員番号 —

会員氏名

交付日 平成 年 月 日

事務局確認印

※ 自動車運転免許証（ゴールド）を提示してください。

※ 助成金の受取は事務局窓口での現金による受領になります。銀行振込はいたしません。

## 受 領 書

上記の助成金確かに領収しました。

平成 年 月 日

事業所名

会員番号 —

会員氏名

※センター処理欄

支出年月日	平成 年 月 日
-------	----------

専務理事	事務局長	係