

# キッズパーク年間パスポート利用助成金請求書

金額	¥ 2, 000
----	----------

一般財団法人室蘭市勤労者共済センター事業によるキッズパーク年間パスポート利用助成金について、必要書類を添えて上記の助成金を請求します。

令和 年 月 日

一般財団法人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 ⑩

利用するお子様の氏名	
年間パスポート有効期限	

事務局確認印

※ 必要書類一年間パスポートを提示し、当選証を添付してください。

※ 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。

令和 年 月 日

事業所名

会員番号 —

会員氏名 ⑩

※センター処理欄

支出年月日	令和 年 月 日
-------	----------

専務理事	事務局長	主任