

思い出記念旅行補助金交付申請書

申 請 額	60,000 円		
会 員 期 間	自 年 月 日	年	
	至 年 月 日		
旅 行 日 程	年 月 日 ~ 年 月 日		
旅 行 先		旅 行 費 用 概 算 額	円
<p>上記のとおり旅行したいので補助金の交付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人 香川県教職員互助会理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏 名 (印)</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">会員番号</p> <p style="text-align: right;">_____</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所属コード</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">所属所名</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">所属所長名 (印)</p> <p style="text-align: right;">_____</p>			

注：請求者に対して互助会から「思い出記念旅行補助金認定通知書」が交付されます。
 互助会が別途指定する旅行代理店で旅行を申し込み、代金支払いの際「認定通知書」を提出すれば、補助金相当額が旅行代金から差し引かれます。