

映画鑑賞補助金申請書

年 月 日

稲城市中小企業勤労者福祉
サービスセンター理事長 殿

映画鑑賞補助金について、半券を添えて申請します。

| | | | |
|----------------|----------|------|------|
| 会員氏名 (No.) | ⑩ | 電話番号 | |
| 会員住所 | 〒 - | | |
| 事業所名 (No.) | | 電話番号 | |
| 利用年月日 | 映画館(劇場名) | 枚数 | 補助金額 |
| 1 年 月 日 | | 枚 | 円 |
| 2 年 月 日 | | 枚 | 円 |
| 3 年 月 日 | | 枚 | 円 |
| 合計 | | 枚 | 円 |
| | | | ⑩ |

備 考

1. 対象は会員のみです。
2. 補助金額は1回500円で年3回まで申請できます。(利用後3ヵ月以内に申請して下さい)
3. チケットの半券を添付して下さい。
4. 招待券などの無料チケットの半券には補助金は出ません。
5. 料金の明確でないチケットの半券には補助金は出ません。
6. 会員本人以外の利用については申請できません。
7. 申請時には念のため、**ご印鑑を持参**ください。

なお、印鑑は印影の保存が確実な**朱肉使用のもの**に限ります。

受付者

| |
|--|
| |
|--|