

# ゴルフコース補助金申請書

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

ゴルフコース補助金について、領収書等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		
施設名				
① 利用年月日	内 訳	利用会員氏名	補助金額	受領印
年 月 日	上記会員	/	1,000 円	⑩
	会 員 (No. )		円	⑩
施設名				
② 利用年月日	内 訳	利用会員氏名	補助金額	受領印
年 月 日	上記会員	/	円	⑩
	会 員 (No. )		円	⑩
合 計			円	

**備 考**

1. 対象は会員のみです。 会員2人まで申請できます。
2. 補助金は1回1,000円で年2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. 領収書または自己負担したことを証明できる書類等を添付して下さい。
4. 招待券などの無料チケットの半券等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. 申請時には、念のため**印鑑をご持参**下さい。  
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