

大北勤労者互助会 大町支部
福利厚生事業補助金申請書

年 月 日

大北勤労者互助会大町支部 支部長 様

【申請者】

住 所	
事業所名	⑩
代表者名	

下記のとおり福利厚生事業を行いましたので、福利厚生事業補助金を申請します。

厚生事業内容	
厚生事業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
厚生事業 費用総額	¥ _____
互助会会員 参加者氏名	
領収書の 写し	貼り付け 年度内に行った事業の領収書の写し

★事務局記入欄	該当人数	補助額

