

決 済	会 長	事務局長	担 当	台 帳	入 力

遠州ライフサポートセンター

文化施設等利用補助金交付申請書

遠州ライフサポートセンター 会長 様

平成 年 月 日

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

会 員 氏 名

印

事 業 所 名

代 表 者 氏 名

印

遠州ライフサポートセンター文化施設等利用補助事業実施規程により、
下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

- 1 補助金申請額 _____ 円 (入場料が3,000円未満は1,000円補助、3,000円以上は2,000円を補助し、1,000円以下は対象外)
- 2 利用年月日 _____ 平成 年 月 日
- 3 利用施設名 _____
- 4 入 場 料 _____ 円
- 5 入場料の半券または入場券を購入したことを証するものを本申請書裏面に添付して下さい。

上記の金額を領収しました。

平成 年 月 日

氏 名

印

遠州ライフサポートセンター 会長 様

(注) ○ この補助金は、会員が当センターが指定する市町の文化施設等における催物に入場した場合、
年度内1回申請できます。

○ 申請期限は、催物終了後2ヵ月以内です。