

「ピュアリティまきび」宿泊助成申込書

平成 年 月 日

公立学校共済組合岡山支部長 殿

申込者 所属所名

組合員証番号

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

氏 名

印

次のとおり宿泊助成を申し込みます。

利用施設名	ピュアリティまきび				
宿泊利用年月日	平成 年 月 日 ( )				
利用者氏名  <対象者> 本人及びその被扶養者	組合員本人 本人利用の場合 をする	続柄	本人		
		続柄			
		続柄			
		続柄			
		続柄			
宿泊助成額	2,500円 / 1人	利用 人数	人	助成額 合計	円
				ピュアリティまきび 確認印	

(注意事項)

申込者は岡山支部組合員及び被扶養者で、ピュアリティまきびへ宿泊の予約後、直接、ピュアリティまきびのフロントでこの様式に記入し助成を受ける。  
ピュアリティまきびは、宿泊助成申込書を確認の上、助成するものとする。