

申請期限：2026年1月20日 **FAX不可**

会員番号

申請書有効期限：2025年11月1日～2026年1月20日

職場内忘年会利用助成金申請書

助成申請金額	@2,000 円×	名＝	円
--------	-----------	----	---

忘年会利用助成を受けたいので、申請します。

令和 年 月 日

(一財) 大分県東部勤労者福祉サービスセンター 御中

事業所住所

事業所名

代表者名

印 (代表者印)

【申請者名簿】

個人番号	氏名	1名分の費用	個人番号	氏名	1名分の費用
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥
		¥			¥

※対象：会員が4名以上の事業所(同一口座)で会員が4名以上参加した忘年会が対象

※対象期間：2025/11/1～2025/12/31

※提出締切：2026年1月20日(火) (ピアワーク事務局必着)

※会員1名の費用が5,500円以上の場合が対象

※宛名(事業所名)・日付・金額・参加人数記載の発行元のわかる領収書

※上記記載のない領収書は不可

※申請人数多数の場合、各種助成金申請者名簿をコピーしてご利用ください

ここから下は記入しないでください

支出負担行為兼支出命令票

交付人数	@2,000 円×	名＝	円
交付決定金額			円

上記のとおり支出いたしたい。

No. _____

事務局長	課長	担当	受付年月日	令和	年	月	日
			発議年月日	令和	年	月	日
			決裁年月日	令和	年	月	日
			支払年月日	令和	年	月	日