

(様式 1)

| | | | |
|----------------------|-----------------|--|----------------------------------|
| No. _____ | | | |
| にぎたつ会館利用補助申込書 | | | |
| 利用区分 | 利用年月日 | 補助額 | 補助対象者 |
| 宿泊 | 年 月 日から (泊) | 一人一泊につき 2,500円 合計(名 円) | 組合員及びその被扶養者 |
| 会食 | 年 月 日 | 通常会食 一人3,000円 ビアホール 一人1,000円 弁当 一人当たり1/2 上限1,500円 いずれかに○をする 合計(名 円) | 組合員、被扶養者及び被扶養者でない配偶者並びに組合員と同居の父母 |
| 慶弔行事 | | 長寿祝い・子供のお祝い 法事・婚礼パーティー等 利用の1/3 上限20,000円 (円) | |
| 上記のとおり申込みます。 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 公立学校共済組合愛媛支部長 様 | | | |
| 申 込 者 | 所属所名 | | |
| | 組合員証番号 | 職名 | (ふりがな) |
| | | 氏名 | |
| | | (ふりがな) | 申 込 者 との続柄 |
| ※ 利用者氏名 | | | |

1. 利用者が2人以上の場合は、別紙様式、2又は3を添付してください。
2. ※欄には、申込者以外の者が一人で利用する場合のみ記入してください。
3. **宿泊費が支給される公務出張での利用はできません。**
4. ・通常会食利用については、一人5,700円以上の料理(奉仕料・消費税込) を利用した場合に限り補助の対象となります。
 - ・ビアホールはにぎたつ会館で開催されるものに限りです。
 - ・弁当はにぎたつ会館の会議及び仕出しで1個1,200円以上のものを利用した場合に限りです。**上記補助は公費による当該補助と重複する額が支給される場合は対象外となります。**
5. 補助額は、にぎたつ会館で精算の際差引きます。