

厚生事業宿泊助成金利用確認書

年 月 日

喜多方市勤労者互助会会長 様

利用者氏名	印
利用者住所	電話番号 ()
事業所名	電話番号 ()
利用事由	いいで荘宿泊助成・ぼなり宿泊助成・いいでのゆ宿泊助成
利用金額	円
備考	