

記入例

福祉施設利用補助金請求書

下記のとおり福祉施設利用補助金を請求します。

※太枠内を記入

請求日	2025年10月12日	決定額	
会員番号 (右詰め)	20●●0510	使互助 欄会	
会員氏名	千葉花子		
住所	(〒123-4567) (電話 〇〇〇-△△△△-□□□□) 千葉市中央区市場町△-□ 楽方マンション×〇△		

利用内訳

宿泊日	宿泊数 (連泊は2泊まで)	指定施設名
2024年12月30日	2泊	本千葉旅館
2024年3月17日	2泊	*****リゾート
2025年9月22日	1泊	+++ホテル
年 月 日	泊	
年 月 日	泊	
年 月 日	泊	
宿泊数合計	5泊	

・ 1泊1,000円以上の支払い(同一施設の連泊は2泊まで)が請求の対象です。

・ 会員氏名・宿泊日・宿泊日数・宿泊料金の記載のある『領収書』を添付してください。

→ 確認できないときは、下の該当する項目に☑を記入してください。

- 『領収書』の宛名と請求者が異なっていますが、宿泊したことに相違ありません。
- 複数人の退職互助事業会員で利用しました。『領収書』は、下の会員の請求書に添付しています。
会員番号 [_____] ・ 会員名 [_____]
- その他の理由: _____

※ 遺族が請求する場合は、ご記入ください。

請求者名 (遺族)	
連絡先	電話 _____ 住所 〒 _____

(送付先) 〒260-8629
千葉県千葉市中央区中央4-13-10 千葉県教育会館 新館8階
一般財団法人 千葉県公立学校教職員互助会
(問合せ先) TEL : 043-223-4141

(2025.2)

領収書の宛名は明記されていますか？
★請求者宛での領収書でない場合は(1)△
★複数の会員で宿泊し、領収書が1枚しか発行されなかった場合は(2)△

利用者の人数が確認できますか？
★人数が明記されていない場合は(3)△

領収書 兼 請求明細書

市場 菜々様

お部屋番号	大人	子供	到着日	出発日
松の間	2	2	2024/12/30	2025/1/1

発行日 2025/1/1 10:08

日付	摘要	数量	単価(税抜き)	料金(税込み)
12/30	年越しビュッフェプラン	2	15,000	33,000
	大人	2	7,500	16,500
	子供	2	2,000	2,200
	誕生日ケーキ	1	2,000	2,200
12/31	日本酒利き酒	2	3,980	8,756
合計(税・サービス料込み)				60,456

上記の通り、領収いたしました。
本千葉旅館
千葉市中央区中央1000
☎043-223-4119
事業者登録番号 T000000000

領収
2025.01.01
本千葉旅館

宿泊日と宿泊日数が確認できますか？
★確認できない場合は(3)△

宿泊料金が確認できますか？
★確認できない場合は(3)△

領収印は押印されていますか？
★押印がない場合、互助会から宿泊施設に確認することがあります。

◆ 領収書のチェックポイントで確認できない項目がある場合

- (1) 請求者宛での領収書でない場合、以下の内容に相違なければ☑をつけてください。
* 相違がある場合はご請求いただけません。

『領収書』の宛名と請求者が異なっていますが、宿泊したことに相違ありません。

- (2) 複数の会員で利用し、領収書が1枚しか発行されなかった場合は、以下に☑の上、同行者(領収書の宛名となっている会員)の会員番号と氏名を明記してください。
* 領収書の宛名となっている会員から請求書が提出されてから審査を行います。

複数人の退職互助事業会員で利用しました。『領収書』は、下の会員の請求書に添付しています。
会員番号 [_____] ・ 会員名 [_____]

- (3) 宛名以外の項目が確認できない場合は、「その他」欄に記入してください。

その他の理由: _____

- 【記入例】
- 宿泊人数は1名です。
 - 2024/12/30から2泊利用しました。
 - 1泊5,000円(税込み)でした。