

# ビジネスホテル利用券

【群馬県教職員互助会】

**※助成対象は互助会員本人のみ**

所属所名					
所属コード					

利用施設名					
利用期日	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	(泊日)	利用人員 人
利用者名	会(組合)員コード	利用者名		備考	

上記のとおり利用したいので申請します。

申請者  
(会員本人)

㊞

補助金の計算	(延利用人員)	(補助額)	(補助金額)
	人	× 2,000円	= 円

### 【利用者の注意事項】

- 注1 この補助券は、利用の当日に施設のフロントに提出してください。
- 注2 本券は、群馬県教職員互助会員が利用できます。また、利用回数は通算で年度3回(泊)までとなっています。
- 注3 本券には、補助対象者以外は、記入しないでください。
- 注4 本券は、施設ごとに作成してください。
- 注5 太線の枠欄(申請欄)は、申請する本人が必ず自書押印してください。

### 【各施設の責任者の注意事項】

- 注6 各施設の責任者は、利用人員・宿泊日数を確認し、精算の際、補助金額を控除してください。利用人員等の変更により訂正する場合は、利用人員及び補助金額を訂正のうえ訂正印を押印してください。  
ただし、補助金額が増額となる訂正は認めませんので、訂正前の金額とします。

### 【共通の注意事項】

- 注7 申請者の印が無いものは、無効です。

ホテル担当者確認印

--