

助成金申請に係る対象者名簿

年 月 日

津山圏域勤労者互助会会長 殿

事業所名 _____

年 月 日付けの助成金申請に係る対象者は次のとおりです。

会 員 番 号				会 員 氏 名		助 成 金 額			
									円
				名		円			

※添付資料（領収書）の順に会員氏名をご記入ください。

※会員 1 名での申請の場合、本紙は不要です。