

## 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 | 会 員 番 号 | 会 員 氏 名 |
|---------|---------|---------|---------|
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |
|         |         |         |         |

名

※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。