

有田川町長 様

有田川町季節労働者公衆浴場入浴料助成申請書

有田川町季節労働者温泉入浴料助成事業実施要綱第 6 条に基づき下記のとおり申請致します。

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

連 絡 先 _____

雇用労働者名	住 所		雇用期間
	現 住 所 (住み込み先)		助成券交付申請枚数
① 印	有田川町		～ 枚
② 印	有田川町		～ 枚
③ 印	有田川町		～ 枚
④ 印	有田川町		～ 枚
⑤ 印	有田川町		～ 枚
⑥ 印	有田川町		～ 枚

※申請時に雇用される労働者の身分証明書を提示して下さい。

※助成券交付枚数は 1 人につき 1 回 14 枚とします。

【事務局記載欄】

助成券管理表 (発行番号記入)

	月 日	月 日	月 日
①	～	～	～
②	～	～	～
③	～	～	～
④	～	～	～
⑤	～	～	～
⑥	～	～	～