

ホテルライフオート札幌  
利 用 補 助 券

(太枠のみ記入)

利用年月日		令和 年 月 日						
No.	管内	所属所名	組合員証番号			利用者氏名	利用者の続柄 (○で囲んでください)	組 合 員 氏 名 利用者が被扶養者の場合に記入
1							本人・被扶養者	
2							本人・被扶養者	
3							本人・被扶養者	
4							本人・被扶養者	
5							本人・被扶養者	
6							本人・被扶養者	
7							本人・被扶養者	
8							本人・被扶養者	
9							本人・被扶養者	
10							本人・被扶養者	

(注)

- ※ 本券の利用者は、北海道支部の組合員・任意継続組合員・被扶養者に限ります。
- ※ 被扶養者が利用する場合は組合員の組合員証番号を記入し、組合員と同時に利用する場合は組合員証番号は省略できます。
- ※ 利用者が10名を超え、利用補助券が複数枚になるときは、下にページ番号を入れてください。(例：1/3)

施設記入欄 (会計担当者記入)

補 助 額		利 用 人 数	補 助 合 計 額
利 用 箇 所	レストラン・宴会・会議・その他 ( )		
精算書No. (ビルNo.)	No.	利用総額 円	
テイクアウト商品など		1,000円	人 円
		2,000円	人 円
レストラン・宴会など		2,000円	人 円
会 計 担 当 者	印		

( / )

様式

ホテルライフオー ト 札幌  
利 用 補 助 券

(太枠のみ記入)

利用年月日		令和 5 年 4 月 1 日									
No.	管内	所属所名	組合員証番号						利用者氏名	利用者の続柄 (○で囲んでください)	組 合 員 氏 名 利用者が被扶養者の場合に記入
1	石狩	〇〇市立 △△小学校	1	2	3	4	5	6	公立 太郎	本人・被扶養者	
2	石狩	〇〇市立 △△小学校	1	2	3	4	5	6	公立 花子	本人・被扶養者	公立 太郎
3										本人・被扶養者	
4										本人・被扶養者	
5										本人・被扶養者	
6										本人・被扶養者	
7										本人・被扶養者	
8										本人・被扶養者	
9										本人・被扶養者	
10										本人・被扶養者	

(注)

- ※ 本券の利用者は、北海道支部の組合員・任意継続組合員・被扶養者に限ります。
- ※ 被扶養者が利用する場合は組合員の組合員証番号を記入し、組合員と同時に利用する場合は組合員証番号は省略できます。
- ※ 利用者が10名を超え、利用補助券が複数枚になるときは、下にページ番号を入れてください。(例：1/3)

施設記入欄 (会計担当者記入)

補 助 額		利 用 人 数	補 助 合 計 額
利 用 箇 所	宿泊 ・ レストラン ・ 宴会 ・ 会議 ・ その他 ( )		
精算書No. (ビルNo.)	No.	<b>利用総額</b> 円	
テイクアウト商品など		1,000円	人 円
		2,000円	人 円
レストラン・宴会など		2,000円	人 円
会 計 担 当 者	印		

( / )

発行 公立学校共済組合北海道支部