

映画鑑賞補助申請書

《下記に必要事項を記入し、ユニオン浜松事務所まで送付して下さい。》

■映画鑑賞補助利用の対象者は**組合員**と、その**同居家族**が対象です。

※**同居の家族の方のみの申請も可能**です。(住民票の提出は不要です。)

※複数人で申請する場合の「**1回の申請**」の対象は**同じ時間の同じ映画**になります。

■映画鑑賞補助申請は、**年4回**申請できます。

■申請期間：**毎年9月1日～翌年8月31日**の期間で4回申請可とします。

■補助申請書は毎月5日締切 当月の給与に入金致します。【組合（非課税）項目】

■鑑賞日から**30日以内**に申請をお願いします。

- ・記入欄が足りない場合はコピーしてください。
- ・記入漏れや鑑賞した事がわかる書類が添付されていない場合、5回目以降の申請などの場合は、補助金の入金には致しかねますので、ご了承ください。

QRコードからも申請できます



事業所名 _____

申請者 _____ 社員No. _____

鑑賞日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※映画館の指定はありません

小人は3歳以上高校生まで、シニアは60歳以上の方鑑賞者1名ずつ記入して下さい。

あてはまる所に○をつけて下さい

鑑賞者氏名	続柄	年齢	学年	補助金 大人	補助金 小人	補助金 シニア
				900円	3歳～高校生 500円	60歳以上 600円

補助金合計 _____ 円

裏面に鑑賞したことがわかる書類を添付して下さい

添付書類：映画観賞券の半券、ネットで申込した場合は購入・鑑賞した事がわかる書類等