第３号様式

宿 泊 利 用 券 交 付 申 請 書

※利用券を希望する項目に〇印して下さい

	会員及び被扶養者
	被扶養者等のみ

利用予定		利用施設名	所属所名	職員番号	会員氏名	印	審査	被扶養者等 ※宿泊料金が発生する方のみ申請ください				審査
年月日	泊数							氏　名	続柄	年齢	学年	

平成　　年　　月　　日

沖縄県職員厚生福利振興会理事長　　殿

所属所名

申請者氏名　　㊞

連絡先（職場）

受領者氏名　　㊞

区分・枚数	利用券番号
大人券　　枚	〜
小人券　　枚	〜

決裁欄			
事務長	事務次長		担当

※施設に直接予約してから利用券の申請を行うこと。

※申請書の太枠内を記入及び押印して下さい。

※宿泊予定日の1０日前（土曜日、日曜日及び休日を除く）までに申請すること。

※宿泊料に対する助成である。（飲食代金のみの利用は不可）