

トラベルシステム利用券交付申請書

(団 体 利 用)

令和 年 月 日

一般財団法人鳥取市中小企業
勤労者福祉サービスセンター 様

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

下記の通り、鳥取市内の旅行代理店を通して旅行をしますので、トラベルシステム利用券の交付を申請します。

事業所番号		事業所名							
旅行代理店名								利用日	
No.	会員番号	会員氏名		No.	会員番号	会員氏名			
1				6					
2				7					
3				8					
4				9					
5				10					

※ 利用者が多い場合は裏面をご利用下さい。

※ ご利用は年度内 1 回限りです。

※ 指定旅行代理店以外をご利用の場合は、この用紙は使用できません。

合計 名

利用券の受取方法を選択して下さい。

① 事業所へ郵送

② 事務局窓口で受取り (来局日 年 月 日)

処 理	局 長	担 当	合 議

受 付 印

--

※提出は、直接窓口持参または郵送で (※FAX 不可)