



1.ご予約(7日前までに)

お支払方法: 銀行振込、現金書留 他
来館でのお支払いはご利用いただけません。

2.会食補助ご利用の場合
申請書の郵送(必須)

3.ご指定日の
午前中にお届け

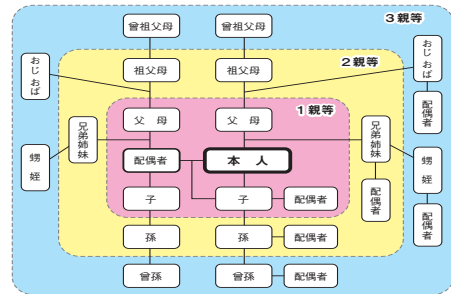
会食利用補助(季節のお重) 補助額: 3,000円 (税込 3,240円 ※軽減税率8%)

対象/公立学校共済組合 大阪支部に所属する組合員とその3親等以内の親族 ※任意継続組合員の方は補助ご利用不可
1個につき1名分の補助がご利用いただけます。

申請書の記入方法はこちら

ホテルアウィーナ大阪 | 公立学校共済組合員特典のページへ

https://www.awina-osaka.com/?men=8&cat=22#65



↓ 黒のボールペンで記入してください ↓

季節のお重

記入日: 令和 年 月 日

会食利用補助申請書

公立学校共済組合大阪支部長 様

施設を利用する日	会食利用代表者	
	氏名	連絡先(T E L)
令和 年 月 日		

番号	利用者氏名 (注1)	組合員との続柄	組合員氏名 (注2)	組合員証記号番号				枝番
				公立	阪			
1	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
2	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
3	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
4	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
5	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
6	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
7	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/
8	<input type="checkbox"/> 本人 本人以外()			公立	阪			/

(注1) 代表者は、代表者氏名欄と利用者氏名欄の両方にご記入ください。

(注2) 利用者が家族(3親等以内の親族に限る)の場合のみご記入ください。

(注3) 申請書は会食開始前にフロント等にご提出ください。

(注4) 不正に利用した方に対しては、事後に返金していただくとともに、当該年度及び翌年度の補助をとりやめます。

(※) 申請書に記載された個人情報、会食利用補助のためにのみ利用し、目的外利用は行いません。

以下は空白で結構です。スタッフが記入します。

人	円
---	---