

埼玉県理容生活衛生同業組合
組合新規加入助成金交付申請書

令和 年 月 日

埼玉県理容生活衛生同業組合
理事長 黒須 一彦 様

支 部 名

支部長氏名

印

当支部では、非組合員に対して県組合への加入促進を図るため、下記の事業を実施したので、その経費助成金を受けたいので申請します。

記

1. 事 業 (内容)

2. 支払経費 金 円也 (領収証等添付)

※ただし、助成金の金額は、1件当たり最高額5,000円とします。