


鍵紛失時宿泊補助サービス申請書

鍵紛失時宿泊補助サービス利用の為、下記のとおり、口座振込を依頼いたします。

※枠内の必要事項をご記入ください。

申込日	西暦 年 月 日				
住所	〒				
フリガナ					
氏名					
電話番号	— —				
銀行名		銀行 信金 信組	支店番号		支店 出張所
口座番号	(普通・当座)				
ゆうちょ銀行	—				
フリガナ					
口座名義人					
利用日			宿泊先		
備考					
転居日	西暦 年 月 日				

※必要事項をご記入いただきましたら、以下の2点と共に下記弊社事務所までご郵送くださいませ。

1. 宿泊したホテルの領収書(コピー)

2. 宿泊場所までの交通機関の領収書(コピー)

運営:フレックスパートナーズ株式会社

住所:810-0022 福岡県福岡市中央区薬院3-33-3 グランドキャビン天神南5階