

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				印
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:株式会社シジン

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