

2枚目に請求書があります こちらの内容を必ずお読みの上ご請求ください。

～宿泊補助 事後精算請求時の必要書類について～

※添付書類には下記①～⑤の項目が必要です。

- ①ホテル名(宿泊施設名) ②宿泊者氏名(フルネーム)
③宿泊人数(2名以上で宿泊した場合) ④宿泊日 ⑤領収金額

※①～⑤の項目が不足している場合は受付ができません。

●ホテルへ直接予約、またはインターネットを通じて予約された場合

宿泊補助
事後精算請求書

+

(添付書類)

原則、
領収書

※①～⑤の項目が不足している場合は、**宿泊証明書**を合わせて添付してください。

●旅行会社を通じて予約・決済をされた場合 (ツアーやパック商品を含む)

宿泊施設は領収書を発行することができません。必ず下記の書類をご準備ください。

宿泊補助
事後精算請求書

+

(添付書類)

(1)旅行会社が発行した **領収書**
(日程等を含む)

と

(2)ホテル(宿泊施設)が発行した
宿泊証明書

■宿泊証明書について

宿泊証明書は、ご宿泊先で記入を依頼することで、発行してもらうことのできる証明書です。

宿泊証明書は宿泊した事実を証明する為のもので、基本的には『ホテル名・宿泊日・宿泊者氏名』の内容が記載されますが、**宿泊料金の記載がないことがほとんどです。**

ホテル(宿泊施設)によっては宿泊証明書の様式を準備しているところもありますが、互助会の様式には予め宿泊料金の欄を設けており、宿泊補助の請求時に必要な上記①～⑤の項目をすべて満たすものとなっています。何らかの理由でホテル(宿泊施設)が発行した領収書が準備できない場合や、準備した領収書に上記①～⑤の項目が不足している場合は、本様式を宿泊先へご持参いただき発行を依頼してください。

■主に以下に該当する方は、宿泊補助の請求時に必要な①～⑤の項目が不十分な場合があります。予め互助会の宿泊証明書(様式)を持参し、宿泊先へご依頼ください。

- ・手書きの領収書の場合
- ・領収書の宿泊代表者の氏名が、会員以外の場合
- ・インターネットから宿泊予約及び決済をした為、宿泊先から領収書が発行できない場合
予約確認メールや予約完了メールの画像のコピーでは、実際の宿泊の有無が確認できません。
 - インターネットから領収書が出せる場合は、必ずその領収書を添付してください。
 - インターネットから領収書が出せない場合は、①～⑤の項目が記載された宿泊証明書が必要です。

領収書・宿泊証明書について

※ホテル(施設)の証明欄は手書きの場合、**押印が必要です。**

2024(令和6)年度分 ※この用紙はコピーしてお使いになれます

【FAX番号】097-556-3221

受 付

【ご請求期限】

2024(令和6)年4月1日~2025(令和7)年3月31日

2024(令和6)年度「退職会員」**宿泊補助** 事後精算 請求書

※1施設につき1枚ご記入ください。

会員1人につき 年度内 **8泊** まで

利用ホテル(施設)名

利用年月日

年 月 日 ~ 月 日 (泊数: 泊)

【宿泊 補助対象者】

	利用者氏名	生年月日	会員番号 (※必ず記入のこと)	会員種別 (該当する種別番号を○で囲む)
① 代表者		大正 昭和 年 月 日生		1.退職者会員 2.退職者会員配偶者 3.退職者会員継承者 9.特別会員
②		大正 昭和 年 月 日生		1.退職者会員 2.退職者会員配偶者 3.退職者会員継承者 9.特別会員

~お振込み先とご利用回数について~
(大分県教職員互助会に届出の口座にお振込みします)

- ・ご家族でご請求の場合は、代表者へお振込み、カウントします。
- ・会員同士でご請求の場合は、会員それぞれにお振込み、カウントします。

上記のとおり宿泊補助の事後精算を請求します。

年 月 日

代表者電話番号 () -

一般財団法人 大分県教職員互助会 殿

宿泊後の「領収書」等 貼付

※領収書等が重ならないように貼り付けてください。

※この用紙に貼り付けできない場合、別紙貼付用紙を使用してください。(A4サイズは貼付する必要はありません。)

※予約完了メールの画像コピーは、実際の宿泊の有無が確認できないため、受付できません。

※お振込は1か月に1回です。

貼付用紙

会 員 種 別	職 員 番 号	会 員 代 表 者 氏 名
現 職		
退 職		

宿泊後の「領収書」等貼付

※領収書等が重ならないように貼り付けてください。
(A4サイズは貼付する必要はありません。)

〈宿泊施設ご担当者様〉

- ・本様式は大分県教職員互助会専用の様式です。
- ・本団体は、会員の皆様へ宿泊に際し補助金を給付している為、宿泊料金をご記入いただきますよう、お願いいたします。

※宿泊者ご自身で記入したものは無効です。

宿 泊 証 明 書

様は、

※宿泊者氏名は、分かる範囲で全員分の記入をお願いします。

下記のホテル（施設）に宿泊されたことを証明いたします。

令和 年 月 日

宿 泊 日	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで
宿泊人数	人
宿泊料金 ※パック商品等で宿泊料金が 分からない場合は記載不要 です。	円 (税込) 消費税10%
ホテル（施設）名	※ホテル（施設）名は、手書きの場合押印が必要です。（私印不可） 印

（問い合わせ先）

一般財団法人
大分県教職員互助会

大分県大分市大字下郡496番地の38 大分県教育会館内
TEL / 097-556-9292 FAX / 097-556-3221
営業時間 月曜日～金曜日（祝日除く） 8:30～17:00