

ご記入日：2021年 月 日

## トラベルクーポン払戻申込書

●払戻申出期間：2021年9月1日（水）～2021年12月24日（金）

ご氏名	保有者（フリガナ） 〒 -	申請者（フリガナ） 〒 -
ご住所	〒 -	
電話番号	（ご自宅） （ ） -	（携帯） （ ） -

※保有者と申請者が同一であっても、両方にご記入をお願いいたします。

※払戻しにあたり、記載内容に不備があった場合は連絡させていただくことがあります。必ず連絡が取れる電話番号をご記入ください。

### ●返送いただく未使用のトラベルクーポン内容

券種類	枚数	券種毎の合計金額	トラベルクーポン番号			
トラベルクーポン 1,000円券	枚	円				
トラベルクーポン 5,000円券	枚	円				
トラベルクーポン 10,000円券	枚	円				
合計	枚	円				

※旅行会へ返送いただく書類は、下記の1～3です。（同封の料金受取人払封筒（切手不要）をご利用ください）

1. 未使用のトラベルクーポン
2. 本トラベルクーポン払戻申込書（お客様にて控えを払戻しが確認できるまで保管ください）
3. 同封の振込依頼書（払戻しのための振込先口座をご記入ください）

※労金口座をお持ちの方は労金口座をお書きください。

※日本国内にある本店、支店に限ります。

※ゆうちょ銀行は除きます。

#### 【注意事項】

- ・ご指定口座への振込は、トラベルクーポンと本払戻申込書を当旅行会にて確認後、約2ヶ月を目途に手続き予定です。口座記帳等にてご確認ください。
- ・お預かりした個人情報、トラベルクーポンの払戻しに付随する業務以外には使用いたしません。
- ・ご記入内容に不備がある場合は、払戻しが遅れたり、払戻し自体が困難になる原因にもなりますのでご注意ください。
- ・本書類と未使用のトラベルクーポンおよび振込依頼書を当法人へ返送時、同封の返信用封筒を使用して最寄りの郵便局で送付手続きの際受領する簡易書留の控えを、払戻しが確認できるまで保管ください。

#### 【以下、旅行会記入欄】

受付日	2021年 月 日		
振込日	2021年 月 日		
振込金額	円		
受付担当者	O・M	管理番号	

お問い合わせ・返送先  
（一社）佐賀県労働者福祉協議会  
勤労者旅行会  
〒840-0804 佐賀市神野東4丁目7番3号  
電話：0952-32-1243  
ファックス：0952-32-1224  
担当：松岡・小川