

ベビーシッター派遣事業
割引券返却申込書

公益社団法人全国保育サービス協会 殿

事業主名 印

担当者名

T E L

F A X

承認番号

貴団体実施のベビーシッター派遣事業における割引券について、昨年度未使用割引券を添付の上、下記のとおり割引券の返却を申し込みます。

記

発行枚数 (a)=(b)+(c)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
使用枚数 (b)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
未使用枚数 (c)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
うち、未回収枚数 (d)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
返還枚数 (e)=(c)-(d)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
返還額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	円
	返還額 = 返還枚数 × 割引券1枚の利用手数料 - 手数料1,000円	
振込先	銀行名 支店名 種別 口座番号 口座名義(フリガナ)	

※これらの申込書類は、令和3年4月15日（必着）で送付してください。

※これらの申込書類に記入漏れ、押印漏れ等の不備がある場合は精算できないことがありますので、念入りに確認してください。