

# ベビーシッター派遣事業割引券 (多胎児)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割引券(双生児等多胎児家庭用)について、平成29年度の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

#### ○9,000円割引券

発行枚数 (a)=(b)+(c)	<input type="text"/>	枚
使用枚数 (b)	<input type="text"/>	枚
未使用枚数 (c)	<input type="text"/>	枚
うち、未回収枚数 (d)	<input type="text"/>	枚
返還枚数 (e)=(c)-(d)	<input type="text"/>	枚
返還額 (f)	<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		

#### ○18,000円割引券

発行枚数 (g)=(h)+(i)	<input type="text"/>	枚
使用枚数 (h)	<input type="text"/>	枚
未使用枚数 (i)	<input type="text"/>	枚
うち、未回収枚数 (j)	<input type="text"/>	枚
返還枚数 (k)=(i)-(j)	<input type="text"/>	枚
返還額 (l)	<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		

合計返還額 (f)+(l)	<input type="text"/>	円	
振込先	銀行名	支店名	種別
	口座番号	口座名義	

※これらの申込書類は、平成30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。