

傷病見舞金請求書

会員氏名		所属名	
職員コード		所属コード	
請求金額	金 額 円		
発令区分 (該当を○で囲む)	8割休職 無給休職		
請求期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
傷病名			
休職発令期間 (該当を○で囲む)	平成 年 月 日 から		
結核性疾病 その他の傷病	平成 年 月 日 まで		
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏 名 ⑩</p> <p style="text-align: center;">所属電話番号</p>			

添付書類 初回及び延長等の変更時 … 辞令書の写し

事務局受付印

添付書類は下記のとおりです

- 初回請求時、延長等の変更を生じたときにその都度

… 辞令の写し