

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	円	
発令区分	休職		
請求期間	年	月	日から
	年	月	日まで
傷病名			
休職発令期間	年	月	日から
	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>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">請求者 氏名 ⑩</p> <p style="text-align: right;">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