

供 花 料 請 求 書

会員氏名		所 属 名	
職員コード		所属コード	
請 求 金 額	¥		
死 亡 者	氏 名	続柄コード (該当にチェック)	死 亡 日
		会 員	年 月 日
振 込 先 銀 行 名		口 座 番 号	フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人
銀 行		普 通 当 座	
支 店			
上記載の事実に基づき 生花 花輪 果物 を供えたので請求書を添付の上提出します。			
一般財団法人 新潟県教職員互助会理事長 様			
年 月 日			
所 属 名			
所属長名 印			
所属電話番号			

添付書類 あて先を「一般財団法人新潟県教職員互助会理事長」として、生花店等の請求書

注 生花店等の振込先銀行名、口座番号、口座名義人を記入してください。

事務局受付印

添付書類は下記のとおりです

- 生花店等の請求書
(あて先は「一般財団法人新潟県教職員互助会理事長」としたもの)