

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	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		
上記のとおり請求します。			
一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様			
年 月 日			
請 求 者 氏 名			
所 属 電 話 番 号			

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
 - … 辞令書の写し