

災害見舞金請求書

種別コード	0	2	一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様 下記のとおり請求します。 平成 年 月 日		請求金額	
所 属 名	所 属 番 号			印		
氏 名	組 合 員 番 号					
	0		-			

識別コード	3	0	0	4
避難者の内訳 (本人・扶養家族のみ)	氏 名	続柄	氏 名	続柄
避 難 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
避 難 前 住 所				
避 難 先 住 所				
上記のとおり相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 所属長職氏名 印 </div>				