

# リフレッシュ活動費請求書

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		
所 属 名	所 属 番 号 	印
氏 名	組 合 員 番 号 0                     -	

識別コード		4 0 2 1	
対 象 者	A 35歳のリフレッシュ 休暇の該当者	生年月日	昭和 平成      年      月      日
A・Bのいずれ れかに○印を つけて、生年 月日を記入。	B 55歳のリフレッシュ 休暇の該当者で退職 互助部加入者	生年月日	昭和 平成      年      月      日

(注) 1 活動費は登録口座への送金となります。