

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		
	1	2	3	4	5		○○市立○○小学校	
氏 名	組 合 員 番 号					互助太郎		
	0	1	2	3	4		5	—

識別コード		4	0	2	1					
対 象 者 A・Bのいずれかに○印をつけて、生年月日を記入。	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
	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。