

災害見舞金請求書

種別コード 02			
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 円		
所属名	所属番号		印
氏名	組合員番号		

識別コード 3004				
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 所属長職氏名 印				