

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		生年月日	昭和 年 月 日					
A・Bのいずれかに○印をつけて、生年月日を記入。	今年度35歳になる方								
	B		生年月日	昭和 年 月 日					
	退職互助部加入者で今年度55歳になる方								

(注) 1 活動費は登録口座への送金となります。