

永年勤続慰労品請求書

一般財団法人石川県教職員互助会給付規程第9条の規定により旅行宿泊券を請求します。

平成 年 月 日

一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様

請求者	所属所名						職名
	所属所コード						
	会員氏名						印
	会員番号						

所属所長証明

平成 年 月 日

所属所名
所属所長
職氏名

印

(裏面調書)

※別に定める調書を記入すること。

永年勤続慰労品調書

所属所名

会員氏名

年月日～年月日

勤務所名

職名

職

歴

通算在籍年数
(平成29年11月1日現在)

年 月

※旅行宿泊券の希望社名に○印を付けてください。

1 JTB

2 近畿日本ツーリスト

3 東武トップツアーズ

4 日本旅行