

所 属 所 長 様

財団法人石川県教職員互助会
理 事 長 木 下 公 司
(公 印 省 略)

平成 24 年度永年勤続慰労品請求書等の提出について(依頼)

財団法人石川県教職員互助会では、福祉給付事業の一環として、下記のとおり平成 24 年度永年勤続慰労品を給付します。

つきましては、給付対象者を把握するため、貴所属内における給付対象者について調査いただき、別紙請求書及び調書を取りまとめるうえ、9月14日(金)までに教職員互助会事務局まで提出願います。

記

1 給付の趣旨

財団法人石川県教職員互助会の会員期間（財団法人石川県職員互助会又は財団法人石川県警察職員互助会の会員期間を含む。）25年に達した場合、その労に報いるため慰労品を給付する。

2 給付対象者

平成 23 年 1 月 2 日から平成 24 年 1 月 1 日の間に会員期間 25 年に達した会員とする。（市町村教育委員会、講師、臨時及び嘱託職員の期間を含む。国立及び県外の期間は含まない。）

3 慰 労 品

財団法人石川県教職員互助会給付規程第 26 条の規定により、30,000 円相当額の旅行宿泊券とする。

4 手 続 き

対象者がいる場合は、別紙「永年勤続慰労品請求書（裏面調書）」にて教職員互助会事務局に請求する。

5 給付予定時期

平成 24 年 1 月上旬

6 旅行宿泊券給付に係る取扱いについて

この旅行券については、国税庁の所得税基本通達により、経済的利益とみなされるため所得税の課税対象となる場合があるので、次の点に留意すること。

（1）旅行券の給付を受けた者が、給付日から 1 年以内に旅行券の全部又は一部を使用しなかった場合、旅行券給付に伴う経済的利益について、所得税の課税対象となる場合がある。

（2）旅行券の給付を受けた者が、当該旅行券を使用して旅行を実施した場合には、別紙報告書に必要事項（所属所名、会員氏名、旅行日、旅行先及び旅行会社等への支払額等）を記載し、これに旅行先等を確認できる書類（旅行会社の領収書等）を添付して互助会事務局に提出すること。

7 そ の 他

対象者が複数の場合は、永年勤続慰労品請求書等の様式を両面コピーして使用する。

(事務担当)
教職員互助会事務局
TEL 076-225-1848
FAX 076-225-1977