

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。

令和 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

令和 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。
※氏名を自署する場合は押印不要

