

別記様式9

会員番号は右詰めでご記入ください。

* 請求書は入学後に作成してください。

6 5 2										入 学 祝 金 請 求 書											
現職会員番号*右詰めでご記入ください										フリガナ 会 員 名 ゴジョ タロウ 互 助 太 朗										所 属 所 名 札幌 ○市町村立 教職員互助会小 学校	
フリガナ 入学者 氏 名 互 助 四 朗										ゴジョ シロウ 続 柄 男 女 四 男		※ 入 学 者 生 年 月 日 4 平成 2 7 年 0 4 月 2 0 日									
入 学 年 月 日 5 令和 0 4 年 0 4 月 0 1 日										給付の対象となるのは「 会員の被扶養者の入学 」になります。請求前に、もう一度お子様の扶養状況をご確認ください。 (扶養者が会員でなければ対象になりません)											
請求金額 10,000 円 を請求しますので、口座へ送金してください。										令和 5 年 1 月 4 日											
一般財団法人北海道公立学校教職員互助会理事長 様																					
〒 住 所 ご自宅の住所を記入してください。																					
(自宅) (011) *** - **** (携帯) (090) **** - ****										氏 名 互 助 太 朗 (印) * 現職会員本人が請求する場合は、押印を省略できます。											
送金先(普通預金口座に限る) ●送金口座の記入にあたっては、裏面を参照してください。										●口座名義は、会員(遺族が請求する場合は、請求者)の名義であること。											
ゆうちょ (銀行・金庫) 000 本(支店) 科目 口座番号(右詰め)										口座名義(カタカナ)											
金融機関コード 9 9 0 0 店舗コード 0 0 0 1 0 1 2 3 4 5 6										ゴジョ タロウ											
口座番号(記号 19000 -番号 01234567)																					
送金先の口座は「 会員(請求者)の名義 」の「 普通預金口座 」をご記入ください。 (配偶者や被扶養者名義の口座には送金できません)										ゆうちょ銀行をご指定の場合は、通帳をご確認の上、この欄に記号・番号を記入してください。											
互助会受付印										備 考											
										入 学 65001 ~ 修正 整 理 番 号 担 当											

(一財)北海道公立学校教職員互助会

☎060-8560 札幌市中央区北1条西6丁目2番地 損保ジャパン札幌ビル5階
☎(011)-211-6073(給付貸付グループ直通)

R5.4