

別記様式 16

会員番号は右詰めでご記入ください。

※ 7 1		リフレッシュ支援金請求書													
現職会員番号*右詰めでご記入ください						フリガナ		ゴジョ タロウ		所属		札幌 市町村立			
0 0 0 1 2 3 4 5 6						会 員 氏 名		互助 太朗		所名		教職員互助会小 学校			
会 員 の 生 年 月 日		(該当に○印)		5 3 年 0 1 月 0 9 日											
		3 昭和 4 平成													
給 付 要 件 (該当番号に○印)	1	会 員 が 3 5 歳 に な っ た と き (右に 3 5 歳 の 誕 生 日 を 記 入)								* 請求書は、事実発生日以降に提出してください。 (事実発生日年月日) 5 令和 0 5 年 0 1 月 0 9 日 当該年齢(35歳・45歳・55歳)になった日をご記入ください。					
	2	会 員 が 4 5 歳 に な っ た と き (右に 4 5 歳 の 誕 生 日 を 記 入)													
	3	会 員 が 5 5 歳 に な っ た と き (右に 5 5 歳 の 誕 生 日 を 記 入)													
請 求	請求金額 15,000 円 を請求しますので、口座へ送金してください。														
	令和 5 年 2 月 1 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 口 座	口座振込(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		1		1 2 3 4 5 6 7				ゴジョ タロウ				
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										リフレッシュ 71001 ~			
												修 正		整 理 番 号	
												担 当			