

鑑賞補助請求書

※ 個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。

所属名				氏名				
所属コード				職員番号				
回数	公演等の名称			鑑賞・観戦日			入場料金	
1				H R	年	月	日	円
2				H R	年	月	日	円
3				H R	年	月	日	円
添付書類・会員チェック欄		<input type="checkbox"/> 鑑賞チケットの半券(写し可)又は領収書等 (※ 料金の記載のない場合、料金が分かるパンフレット等を添付してください。)						
上記のとおり請求します。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">氏 名 ㊟</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様</div>								
送金先	銀行		支店		名義 ※カタカナで記入			
	店番号	口座番号						
		(普)						

※ 店番号は必ずご記入ください。

※ 送金指定の金融機関への振込票を領収書にかえますので、ご了承ください。なお、送金手数料の関係で、できるだけ「宮崎銀行」を指定いただきますようご協力お願いします。

※ 送金案内は送金指定の金融機関への振り込みをもって通知とします。

事務局記入欄				
補助金額	1回目	¥		
	2回目	¥		
	3回目	¥		
給付年月日 令和 年 月 日			係	受付印