

(14-様式第17号)

所属名	県市職 B I T	名前	項目番号	給付金額 (互助会記入欄)
所属コード		職員番号		
津小学校		互助 太郎		
700000	0	999999	7 Q D 1 1	円

事務局長	主 幹	主 査	主 事	会 計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
平成 年 月 日					

<b>入学祝金給付請求書</b>					
請求金額	20,000 円				
入学者名	互助 一郎		入学校名	小学校	
入学者生年月日	平成 年 月 日		会員との続柄	長男	
入学年月日	平成 年 月 日		会員の扶養の有無	① 扶養している 2. 扶養していない	いずれかに すること
上記のとおり請求します。					
平成 年 月 日					
所属名 津市立津小学校					
職・名前 教諭 互助 太郎					
一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様					
					
互助会受付印					
整理番号					

(注意事項)

- (1) 太線内を記入してください。
- (2) 会員の子どもが小学校へ入学した場合に請求してください。両親とも会員の場合は、両会員から請求できます。
- (3) 入学者が会員の被扶養者でない場合は、続柄が確認できる書類(戸籍抄本等)を添付してください。
- (4) 「県市職B I T」欄には、県職員は「0」、市町職員は「1」を記入してください。
- (5) 互助会に登録の振込口座に送金されます。