

(14-様式第20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		
			0 3 1 0	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					

永年会員特別給付金請求書						
請求金額	円					
通算会員期間	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
(三重県職員等の 在職期間を含む)	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
	年 月から	年 月まで(	年 月間)	(互助会員・県職・市・国)		
	【通算会員期間		年 月間】			
上記のとおり請求します。						
平成 年 月 日						
所属名						
自宅住所						
職・名前						
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)

- 太線内を記入してください。
- 通算会員期間満25年を経過し、その会員期間中に結婚祝金、出産見舞金、入学祝金、卒業祝金(平成17年度までであった給付)及び銀婚祝金(平成17年度までであった給付)をいずれも受給する資格が生じなかった会員は請求してください。通算会員期間は、給付対象となる年度の前年度末の3月31日現在で計算し、三重県職員、県内市町村教育委員会及び三重大学附属学校へ異動した場合の在職期間も算定期間を含めます。
- 人事記録カードの写し及び戸籍抄本を添付してください。
- 「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。
- 互助会に登録の振込口座に送金されます。