

入学・卒業祝品請求書(小学校入学)

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名	
		会員番号		会員氏名	
入 学 者 の					入 学 年 月 日
氏 名		続 柄	学 校 名		
					令和 年 月 日
					令和 年 月 日
					令和 年 月 日
請 求 金 額	円		決 定 金 額	円	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">請求者 所属所名</p> <p style="margin-left: 100px;">自宅住所</p> <p style="margin-left: 100px;">職名</p> <p style="margin-left: 100px;">氏名 ㊟</p>					
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 100px;">所属所長 所属所名</p> <p style="margin-left: 100px;">職氏名 印</p>					<p>所属所受付印</p>

※ 氏名を自署する場合は押印不要