

「思いでづくりの旅」補助金請求書

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	
旅行目的地					
旅行日		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (泊)			
同行者		(続柄)			
		(続柄)			
		(続柄)			
		(続柄)			
		(続柄)			
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: 150px;">所属所名</p> <p style="margin-left: 150px;">自宅住所</p> <p style="margin-left: 50px;">請求者 職名</p> <p style="margin-left: 150px;">氏名 ㊟</p> <p style="margin-left: 150px;">生年月日 昭和 年 月 日 満 歳</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: 150px;">所属所名</p> <p style="margin-left: 50px;">所属所長</p> <p style="margin-left: 150px;">職氏名 印</p>					<p style="text-align: center;">所属所受付印</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

※ 氏名を自署する場合は押印不要

※ 旅行したことを証明するものを添付してください。(旅行業者、宿泊等の領収書等)