

# 傷病見舞金給付申請書

下記事由にて、慶弔規程第5条により、見舞金の請求をいたします。

事由

期間 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名(その他)

請求者 住所 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

振込口座

\_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店 普通・当座

番号 \_\_\_\_\_

上記の記載に相違ないことを証明いたします。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 支部長 \_\_\_\_\_ (印)

公益社団法人 全国珠算学校連盟 御中

\*請求書2部作成 1部本部事務局  
1部支部長保管

事務局使用欄:				
給付合計 _____				
内訳: _____				
一般・役員 _____				
			会計処理	受付