

施設番号

指定旅館利用補助金請求書

令和 年 月 日

一般財団法人長崎県教職員互助組合理事長 様

施設住所

施設名

代表者名

印

下記のとおり請求いたします。

記

1 請求金額 金 円也

2 利用内容 組合員 泊 (令和 年 月分)

内訳は、別添え「補助券」のとおりです。

※ 不明な点は、請求担当 (部署・氏名) までご連絡ください。

(TEL)

| 互助組合使用欄 | |
|---------|--|
| 年 月 日 | |
| 確認済 | |