

芸術鑑賞・スポーツ観戦助成金請求書

沖縄県教職員互助会 理事長 殿

沖縄県教職員互助会文化厚生事業要綱に基づき芸術鑑賞・スポーツ観戦助成を請求します。

請求金額	千		円	
------	---	--	---	--

会員記入欄	会員番号	氏名	フリガナ	印	(支部記入欄) 加入年月 年 月	
	勤務先番号	勤務先				
	振込先 (本人名義に限る) (点線を <input type="text"/> で囲って下さい)		銀行 労金		支店	普通預金 口座番号
	住所		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		電話	
助成対象	1. 互助会指定(公演名: _____)(公演日: 20 年 月 日)					
	2. 国立劇場おきなわ主催(公演名: _____)(公演日: 20 年 月 日)					
	3. 沖縄県立博物館・美術館年間観覧券					
	4. 県内開催プロスポーツ有料観戦(試合名: _____)(対戦日: 20 年 月 日)					
チケット料金				円		
領収書年月日				20 年 月 日		

上記のことについて相違ないことを証明します。

20 年 月 日

所属団体 _____

所属所長 _____

公印

上記のことについて副申します。

年 月 日

一般社団法人沖縄県教職員共済会 理事長

公印

決 裁	年	月	日	支部受付
専務理事	事務局長	事務局次長	係	受付照査

沖教済加入

有・無

支部受付

お願い 訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。(修正液等は使用しないで下さい。)

添付書類：領収書(原本)、入場券の半券(原本)、

または領収書が発行できない団体の電子チケットの写し。(ただし会員氏名・日付・一人当たりの料金・施設名等があるもの)

互助会指定公演、国立劇場おきなわ主催公演、沖縄県立博物館・美術館年間観覧券購入、県内開催プロスポーツ有料観戦
1会計年度 ~ 各1回ずつとする。

日付はすべて西暦でご記入下さい。