

観劇・鑑賞補助金申請書

一般社団法人 沖縄県教職員共済会 理事長 殿

一般社団法人沖縄県教職員共済会給付規程に基づく観劇・鑑賞補助金を申請します。

補助額	千			円
-----	---	--	--	---

会員記入欄	会員番号	氏名	フリガナ		印	(支部記入欄) 厚生会費加入年月 年 月
	勤務先番号	勤務先				
	振込先 <small>(本人名義に限る) (点線を で囲って下さい)</small>	銀行 支店		普通預金 口座番号		
	住所	〒 - 		電話		
	公演内容	公演名				
	公演場所					
	公演日					
	座席					
	チケット料金	円				

上記のことについて副申します。

年 月 日

支 部 長

決 裁					年 月 日		支 部 受 付	
理事長	専務理事	常務理事	部 長	係	事務局長	受付照査		

支 部 受 付

添付書類：領収書または公演チケット
日付はすべて西暦でご記入下さい。
補助金の申請は年度内に行ってください。

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。)