

人間ドック補助請求書

※※※
個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。
※共済組合の人間ドックを受診した、定年退職予定の会員の方が対象です。
※太線の枠内をご記入ください。領収証は「領収証添付欄」にしっかりと付けしてください。

所属名			氏名		
所属コード			職員番号		
生年月日	昭和	年	月	日	
上記のとおり申請します。					
平成 年 月 日					
氏名 ⑩					
一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様					
送金先	銀行 金庫		支店	フリガナ	
	店番号	口座番号		名義	
		(普)			

※店番号は必ずご記入ください。

※送金指定の金融機関への振込票を領収証にかえますので、請求者名義の口座をご記入ください。

※送金案内は送金指定の金融機関へ振り込みをもって通知とします。

【領収証添付欄】

※共済組合の人間ドック（日帰りドック・へき地ドック・PET/CTドック）を受診した、当年度定年退職予定の会員の方が対象となります。

※人間ドックの領収証（受診者氏名、受診日が記載されたもの）を添付し、請求してください。

事務局記入欄

補助金額 ￥5,000			受付印
給付年月日	年	月	係
	年	月	日