

特別給付金請求書



<p>年 月 日</p> <p>¥ <u>10,000.-</u></p> <p>上記の金額を請求します。</p> <p>横浜市立学校教職員互助会会長</p> <p>職名 フリガナ 氏名 ⑩</p>	<p>経 由</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">校長印</td> <td style="width: 50%;">担当者印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table> <p>所 属</p> <p style="text-align: right;">学校</p> <p>会 員 番 号</p>	校長印	担当者印		
校長印	担当者印				

種 別	記 載 事 項	療 養 の 期 間	添 付 書 類
校務災害 給付金	<p>災害内容</p> <p style="text-align: center;">発 生 日 年 月 日</p>	<p>自</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>至</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	<p>病院の領収書の 写し (診断書の写し可)</p>

※審査
※受付

- ※ 添付書類は写でも可。
- ※ 教職員の会員については、給与に加算して支給します。
- ※ 休職等で給与支給がない場合は、給与支給口座に互助会から振り込みます。
- ※ 教職員以外の方は口座をお書きください。

振 込 先	銀行	支店	口座番号						
			※ (普通預金)						