

様式 8 号

長寿記念祝金請求書

(退職会員用)

一般財団法人
愛知県公立高等学校教職員退職互助会 理事長殿

		令和	年	月	日
氏 名		会員番号			
住 所	〒 電話番号 () -				
生年月日	大正	年	月	日	昭和
77歳 88歳 99歳 (該当するものを○で囲んでください)					

長寿記念祝金請求書についての押印は廃止しました。

事務局記入欄

決 定 金 額					送 金 日						
※	¥	1	0	0	0	0	※	令和	年	月	日
理 事 長	事 務 局 長		担 当		受 付		備 考				
※	※		※		※		※				

※欄は記入しないでください