旅 行 補 助 請 求 書

退　職

特別会員氏名		特別会員番号	
旅　行　先			
旅 行 期 間 （注ⅰ）	令和　　年　　月　　日 から 令和　　年　　月　　日まで *※１泊２日以上の日程の旅行が対象です。*		
旅 行 費 用 （注ⅰ）	特別会員一人あたり 円 *※一人あたり３万円以上の旅行が対象です。*		
旅 行 形 態 （該当するものに ○ ）	１．団体旅行（ツアー等）　　２．個人旅行　　３．パック旅行 ４．教職員退職互助部支部事業の旅行（　　支部） ５．その他（　　）		
備　考			

上記のとおり請求します。

（一財）高知県教職員互助会理事長　様

令和　　年　　月　　日　〒□□□－□□□□

住　　所

電 話 番 号（　　）　　－

フ リ ガ ナ
氏 （請求者） 名　　印

続　　柄（　　）

※　給　付　額	１０，０００　円	※ 備考

（注）ⅰ **上記旅行期間に係る、旅行費用を証明する領収書（特別会員本人一人あたり３万円以上の自己負担が確認できるもの）を添付してください。**

ⅱ 対象となる費用は、「退職互助部のしおり」または「ご請求について」をご確認ください。

ⅲ 退職互助部の支部事業である旅行に参加した場合は、支部長の発行した領収書を添付してください。

ⅳ できるだけ出発日の属する年度内に請求してください。年度内に間に合わない場合は**５月１５日（必着）**までに請求してください。

ⅴ 給付金は互助会に届出いただいている口座へ振込みます。

記入例

旅行補助請求書

退　職

特別会員氏名	**福利　花子**	特別会員番号	**１２３４５６**
旅　行　先	**長野県**		
旅行期間 （注ⅰ）	令和 **元** 年 **７** 月 **３** 日 から 令和 **元** 年 **７** 月 **５** 日まで *※１泊２日以上の日程の旅行が対象です。*		
旅行費用 （注ⅰ）	特別会員一人あたり **５２，０００**　円 *※一人あたり３万円以上の旅行が対象です。*		
旅行形態 （該当するものに〇）	①団体旅行（ツアー等）　２．個人旅行　３．パック旅行 ４．教職員退職互助部支部事業の旅行（　　支部） ５．その他（　　）		
備　考			

上記のとおり請求します。

（一財）高知県教職員互助会理事長　様

令和 **元** 年 **７** 月 **２０** 日

〒 **７８０－００００**

住　　所　**高知市〇〇町１－１－１**

電話番号（**０８８**）△△△－××××

フリガナ　**ﾌｸﾘ　ﾊﾅｺ**

氏名（請求者）　**福利　花子**　　福利 印

続　　柄（**本人**）

※　給付額	１０，０００　円	※ 備考

（注）ⅰ **上記旅行期間に係る、旅行費用を証明する領収書（特別会員本人一人あたり３万円以上の自己負担が確認できるもの）を添付してください。**

ⅱ 対象となる費用は、「退職互助部のしおり」または「ご請求について」をご確認ください。

ⅲ 退職互助部の支部事業である旅行に参加した場合は、支部長の発行した領収書を添付してください。

ⅳ できるだけ出発日の属する年度内に請求してください。年度内に間に合わない場合は**５月１５日（必着）**までに請求してください。

ⅴ 給付金は互助会に届出いただいている口座へ振込みます。