

勤 続 2 0 年 祝 金 請 求 書

(一財) 兵庫県学校厚生会理事長 様

記入日 20 年 月 日

下記のとおり請求します。

所 属 所 名		給 付 額	
		50,000 円	
会 員 番 号	会 員 名 (フ リ ガ ナ)	会 員 生 年 月 日	
	(自署)	年 月 日	
採 用 年 月 日 <small>勤続20年の基準となる日を記入</small>	年 月 日		
永年勤続表彰年度(20年)	年度 (年 月 日)		
上記の記載事項は事実に相違ないことを認めます。			
年 月 日			※ 受 付 印
所 属 所 名			印
所 属 所 長 名			
厚 生 会 係 名			
電 話 番 号 () -			

- 1 会員が勤続20年に達し永年勤続表彰を受けた後に請求してください。
- 2 永年勤続表彰の制度がない市町については、採用日を基準に勤続20年に達した日を永年勤続表彰を受けた日とみなし、請求してください。
- 3 「会員名(フリガナ)」の欄には、名前を自署することとし、諸事情により自署が難しい場合は、名前を記載し押印してください。
- 4 ※欄は記入しないでください。

※ 永年在会者給付金 年 月 日 給付済

※ 精 査 ※ 審 査 ※ 資 格 審 査