

所属長印		

休業見舞金請求書

請 求 金 額				円	
休業許可期間	自	年	月	日	許可年月日
	至	年	月	日	年 月 日
<p>上記のとおり別紙証明書（休業許可通知書の写し）を添え請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>施設名 職員番号 氏 名 印</p> <p>大阪府社会福祉事業団 職員互助会会長 様</p>					

休業見舞金支給決定通知書

支 給 額		円	
<p>上記の金額を審査のうえ支給する。</p> <p>年 月 日</p> <p>摘 要</p> <p>大阪府社会福祉事業団 職員互助会 会長</p> <p>請 求 者 様</p>			

副会長	審 査		担当者	担当者	受付年月日	支払年月日