

所属長印		

災害見舞金請求書

請 求 金 額		円
請求理由		
<p>上記のとおり別紙証明書（市区町村長または所轄警察署長・所属消防署長の証明書）を添え請求します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">施 設 名 職員番号 氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>大阪府社会福祉事業団 職員互助会会長 様</p>		

災害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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>摘 要</p> <p style="text-align: right;">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