

様 式 6 (疾病見舞金用)

年 月 日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長 様

PTA名 _____

会長氏名 _____ 印

見舞金支払請求書

の災害について、別紙

(PTAの名称) (氏名)

災害報告書のとおりでありますので支払いを請求します。

| 振込先 | | 銀行店 | | | | | | | | | | |
|------|------|-----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | 農協 | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | 1 | 普通 | 口座番号 | | | | | | | | | |
| | 2 | 当座 | | | | | | | | | | |
| 名義 | フリガナ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | なまえ | | | | | | | | | | | |

- 注1 学校又はPTAの口座をお知らせください。
- 注2 通帳をご確認の上、正確にご記入ください。
- 注3 通帳の該当欄のコピーを添付してください。

記入要領

様式 6 (疾病見舞金用)

○年○月○日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長様

PTA名 海山小学校PTA

会長氏名 愛媛太郎 印

見舞金支払請求書

海山小学校PTA 海浜清子 の災害について、別紙
(PTAの名称) (氏名)

災害報告書のとおりでありますので支払いを請求します。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-----------|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 振込先 | 愛媛銀行 南予支店 | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 預金種目 | ① 普通座 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | | |
| | 2 当座 | | | | | | | | | | | | | |
| 名義 | フリガナ | ウ | ミ | ヤ | マ | シ | ヨ | ウ | カ | ッ | コ | ウ | ヒ | ° |
| | | ー | テ | ィ | ー | エ | ー | カ | イ | チ | ヨ | ウ | エ | ヒ |
| | | タ | ロ | ウ | | | | | | | | | | |
| | 口座名義 | 海山小学校 PTA会長 愛媛太郎 | | | | | | | | | | | | |

- ※ 学校又はPTAの口座
- ※ 通帳をご確認の上、正確にご記入ください。
- ※ 通帳の該当欄のコピーを添付