宿 泊 補 助 利 用 券 請 求 書

請求金額　　¥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（　　年　　月利用分）

（内　訳）

のべ宿泊数（A）	互助会負担単価（B）	請求金額（A）×（B）
泊	２，０００円	円

上記宿泊数は、別添の宿泊補助利用券の通りです。

一般財団法人北九州市教職員互助会　理事長　様

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

所在地 施設名称 代表者名	印	
振込先	銀行　　支店　（普・当）No.	
	フリガナ 口座名義	

請求事務ご担当者名（　　）

電話番号（　　）

201904