



介護手当金請求兼領収書				※整理番号
学校番号	<b>03124</b>	会員番号	<b>014567</b>	
請求金額	<b>1,000</b> 円	※支給決定金額	円	
上記のとおり請求します。 上記金額の受領は当学校代表者に依頼し、当学校代表者口座への銀行振込をもって受領とみなします。 2017年5月1日 公益財団法人 京都私学振興会 理事長 殿		学校名	<b>京洛学園高等学校</b>	
上記の請求は、事実と相違ないものと認めます。		氏名	<b>佐藤 智子</b>	
		学校法人等代表者名	<b>理事長 木村 豊</b>	

領収書貼付 のりしろ
------------

互助会記入欄	会員本人1日1,000円。 年度内上限 50日 (50,000円)。		
	※当月 計	日間	※合計 円
			※検 印    ※審査担当    ※審査担当
<b>京都私学互助会</b> □上記の個人情報は京都私学互助会業務以外の目的で使用することはありません。 □これらの個人情報は適切な安全対策のもと管理しています。			