

承認	常務理事	事務局長	出納主任	主任		係	決 裁
							年 月 日

所属コード
組合員証番号

思い出記念旅行補助金認定通知書 返納届書

フリガナ		所属機関名	
会員氏名			
返納の理由	<p>〔具体的に詳しく記入してください〕</p>		
<p>上記のとおり返納します。</p> <p>一般財団法人 香川県教職員互助会理事長 殿</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 氏名 (印)</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職名 所属所長 氏名 (印)</p>			

- ※「思い出記念旅行補助金認定通知書」を添付してください。
- ※通知書の有効期限内に返納してください。
- ※再交付は1度のみです。