

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 〔具体的に詳しく記入してください〕			
<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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 氏名</p> <p style="text-align: right;">(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。