

佐教互

海外旅行補助請求書

所属名						
所属コード						

給付コード			会員番号 (職員番号)							家族コード		旅行開始日						補助対象旅行代金							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	年号・年			月		日	24	25	26	27	28	29	30	
3	2	1								0	0	R													

上記のとおり請求します。

一般財団法人佐賀県教職員互助会理事長 様

令和	年	月	日	請求者氏名	(自署)
				所属電話番号	() -

- 会員証による割引後の海外旅行代金の10%（上限1万円・100円未満切捨）を補助します。
- 会員証割引事業サイトに掲載の旅行会社に、割引対象の旅行かどうかご確認ください。
(割引対象でない場合は補助の対象となりません。事前にご確認ください。)
- 旅行会社から下記に証明を受け、旅行終了後の「翌月末まで」に請求してください。



全国教職員互助団体協議会 「会員証」 契約旅行会社証明欄					
会員が補助を受けるため、お手数ですが、 <u>割引対象の海外旅行</u> について証明をお願いします。 補助対象は会員証裏面に記入されている会員のみですが、会員証の割引は家族にも適用してください。					
旅行者の氏名・ <u>割引後</u> の旅行単価			旅行会社名・担当者氏名		
			円※		
旅行日	令和	年	月	日	から 泊
ツアー名					Ⓜ
			(電話番号)		

※割引後の旅行単価については、諸税など割引適用外のものがあれば除いてください。