

様式 6 (疾病見舞金用)

年 月 日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長 様

PTA名 \_\_\_\_\_

会長氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 見舞金支払請求書

..... の災害について、別紙  
 ( P T A の 名 称 ) ( 氏 名 )

災害報告書のとおりでありますので支払いを請求します。

振込先		銀行協 店										
		電話番号										
預金種目	1 普通	口座 番号	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □									
	2 当座		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □									
名 義	ツガナ	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □										
		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □										
	なまえ											

- ※ 学校又はPTAの口座をお知らせください。
- ※ 通帳をご確認の上、正確にご記入ください。
- ※ 通帳の該当欄のコピーを添付してください。

記入要領

様式 6 (疾病見舞金用)

○年 ○月 ○日

愛媛県PTA連合会親子安全互助会長 様

PTA名 海山小学校PTA

会長氏名 愛媛太郎 (印)

見舞金支払請求書

海山小学校PTA 海浜清子 の災害について、別紙  
 (PTAの名称) (氏名)  
 災害報告書のとおりでありますので支払いを請求します。

振込先	愛媛銀行 南予支店												
	電話番号												
預金種目	① 普通	口座 番号	1	2	3	4	5	6	7				
	2 当座												
名 フリガナ	ウ	ミ	ヤ	マ	シ	ヨ	ウ	カ	ツ	コ	ウ	ヒ	
	。	-	テ	イ	-	エ	-	カ	イ	チ	ヨ	ウ	エ
	ヒ	メ	タ	ロ	ウ								
義 なまえ	海山小学校 PTA会長 愛媛太郎												

- ※ 学校又はPTAの口座
- ※ 通帳をご確認の上、正確にご記入ください。
- ※ 通帳の該当欄のコピーを添付