第10号様式

香　料　請　求　書

|  |
| --- |
| 第　　　号 |
| 平成　　年　　月　　日 |
|  |
| 一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会理事長　様 |
|  |
|  |
|  |  |  | 学　校　名 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 校　長　名 |  | 印 |
|  |
| 　　一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済規程第19条第5号の定めにより下記のとおり香料を請求します。 |
| 記 |
|  |
| 生　　　　徒 | 課　　程 | 学　年（　　年　　組）　\* 年組は請求時で記載してください。 | 氏　名 |
| 保護者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 死亡日時 | 　平成　　　年　　　月　　　日 |
| 死亡原因傷病名 |  |

　添付書類（P17参照）

　　　○医師による「死亡診断書」の写し

|  |
| --- |
| ※個人情報の取り扱いについては、当法人の「個人情報保護に関する基本方針」及び「個人情報管理規程」に従うものとします。※ご記入いただいた個人情報につきましては、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。 |