

給付コード	給付事由発生年月日	決定額
B02		円

スポーツ観戦補助事業請求書

会員番号	0 1 2 3 4 5 6	学校番号	0 1 2 3 4
チケット価格	5,000 円	請求金額	2,000 円
観戦者	本人 ・ 被扶養者（氏名： 青森太郎）		
観戦スポーツ またはチーム名	青森ワッツ		
観戦年月日	令和 5 年 4 月 11 日		

上記のとおり請求します。

一般財団法人青森県教職員互助会理事長 殿

令和 5 年 4 月 20 日

(〒 030 - 0123) (TEL 017 - 734 - ××××)

所属所所在地 青森市青森一丁目1-1

所属所名 青森市立青森小学校

請求者 職名 教諭

氏名 青森太郎

1 太枠内は記入しないでください。

2 この請求書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。

観戦チケット半券貼付欄（こちらに貼付できない場合はクリップで留めてください）

《 注意事項 》

- 請求する際は、観戦チケットの半券（原本）を添付してください。
電子チケットの場合は、入場したことがわかる部分（入場済の記載がある等）のスクリーンショットを紙に出力し、添付してください。
入場したことがわかる部分が表示されない場合は、余白にその旨記入してください。
- 観戦者名が記載されていない場合は、余白に氏名（フルネーム）を記入してください。
- チケット価格が記載されていない場合は、チケット価格がわかるもの（チラシ等のコピー）も併せて添付してください。
- 本人・被扶養者ごと、観戦1試合ごとに、請求書を1枚作成してください。
- 請求金額は、チケット価格の半額（2,000円を限度）を記入してください。
ただし、一会員につき会員本人・被扶養者合わせて年度内6,000円を限度とします。

《提出先》 〒030-8540 青森市長島一丁目1-1 青森県教育庁職員福利課内
一般財団法人青森県教職員互助会 TEL 017-734-9914