

(別紙様式)

「ピュアリティまきび」利用会食補助申込書

利用年月日		平成 年 月 日 ()			
会 合 名					
所 属 所 名	組 合 員 証 番 号	氏 名	所 属 所 名	組 合 員 証 番 号	氏 名
			利用組合員人数合計		人
ピュアリティ まきび確認欄※	最終利用人員	人	補 助 額	1人@	円
	補助請求金額	@	円 ×	人 =	円
	補 助 額	◇利用金額単価に応じて補助 (奉仕料・税金込) ・5,500円以上～6,000円未満……………1,000円 ・6,000円以上～7,000円未満……………1,500円 ・7,000円以上～……………2,000円 ◇その他詳しくは、係員までおたずねください 086-232-0511 (代)			確認印
上記のとおり利用しますので、会食補助を申し込みます。					
公立学校共済組合岡山支部長 殿		平成 年 月 日			
(一財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿					
申(代 込表 者)	所 属 所 名	TEL			
	所 在 地	〒 -			
	組 合 員 証 番 号	氏 名	(印)		

(備 考)

- 「ピュアリティまきび」利用会食補助申込書は、必ず利用当日までにピュアリティまきびへ提出。
また、予約の際に、会食補助の対象である旨申し出ること
- 補助対象となる会食については、ピュアリティまきびで確認すること。
- 利用資格者は岡山支部組合員 (任意継続組合員は対象外) 及び岡山県教育職員互助組合員
- 当日の欠席者は対象外