



# 供花料請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 福岡県学校安全振興会理事長 殿

下記のとおり供花料の給付について、供花料給付規程に基づき請求します。

学校名 (単位 P T A 等名)

代表者 ( P T A 等の長)

印

校 長

印

## 記

1. 生徒等

第 学年 組  卒業生  
( フガナ )  
氏 名

2. 請求額

30,000 円

3. 死亡年月日

令和 年 月 日

4. 記入者名

備考 1. 会葬御礼等の (写) があれば添付してください。

2. 様式 9-2 の脱退返還金請求も行ってください。

※個人情報の取扱については、この法人の「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、共済金の支払及びこの法人の事業のため使用され、  
それ以外に使用いたしません。