

災害見舞金 請求書

(PTA)

※決定額	10,000円
------	---------

学年組番	年 組 番
生徒氏名	
保護者氏名	

市町村、消防署長又は警察署長の証明の記載事項	罹災者氏名		罹災年月日	年 月 日
	罹災の場所			
	罹災の原因及びその状況			
	損害の程度			

※罹災証明書等（添付）がある場合は記入不要

上記の通り請求します

秋田県立秋田高等学校父母と教師の会 会長様

年 月 日

年 組	担任氏名	
-----	------	--