

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会理事長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

P T A 会 長 \_\_\_\_\_ 印

校 長 \_\_\_\_\_ 印

### 香料支払請求書

一般社団法人沖縄県高等学校安全振興会事業方法書第4条の定めにより請求いたします。

#### 記

生 徒	課 程 学年組	年 課程 組	氏 名	
保 護 者	氏名			
	住所	〒( )		
	電話	自宅 :	携帯 :	
死亡日時等	日時	年 月 日 時		
	場所			
	原因			
香料振込先 (センター届口座)	銀行 支店 預金 番 <small>こうざめいぎにん</small> 口座名義人			

- (注) ①学校管理下、否を問わず提出してください。  
②校長による死亡証明書(様式第10号の2)を添付して下さい。

#### ※ 本会記入欄

香 料	理 事 長	常 務 理 事	事 務 局 次 長	係	記 事
30,000円					
受 理	年 月 日				
送 金	年 月 日				
方 法					