

# 南部自動車学校卒業祝金申請書 ※FAX不可

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

※請求期間は卒業後6ヶ月以内です。

会員番号 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

卒業者氏名 \_\_\_\_\_

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンターの自動車学校卒業祝金を請求します。

上記の方は、            年    月    日、本校における(普通自動車・準中型車・中型車・自動二輪車)について所定の教習を終了し、卒業されたことを証明します。

年            月            日

名            称

管理            者 (印)

祝金の振込金融機関名(個人口座をご指定ください、ゆうちょ銀行を除く)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)						銀行・信用金庫 労働金庫・信用組合	店	
口座の種類	1 普通	口 座 番 号					フリガナ	
	2 当座						口座名義人	

◎事務処理欄

教習科目	支給額	該当
普通車・準中型車	5,000円	
中 型 車	4,000円	
自動二輪	3,000円	

払込予定日	備 考	決 裁	事務局長	係 長	係

キ  
リ  
ト  
リ