

申請期限：31年3月29日

FAX不可

会員番号

申請書有効期限：H30年4月1日～H31年3月29日

永年勤続祝品助成申請書

申請内容	10年	名	20年	名	30年	名	計	名
------	-----	---	-----	---	-----	---	---	---

永年勤続祝品の助成を受けたいので、申請します。
ただし、給付事由に該当していることに相違ありません。

平成 年 月 日

(一財) 大分県東部勤労者福祉サービスセンター 御中

事業所住所

事業所名

代表者名

印(代表者印)

【申請者名簿】

個人番号	氏名	入社年月日	10年	20年	30年

該当勤続期間に 印をご記入ください。

平成30年度対象者の入社年月日 該当日以降に申請してください。

勤続10年・・・平成20年4月1日～平成21年3月31日

勤続20年・・・平成10年4月1日～平成11年3月31日

勤続30年・・・昭和63年4月1日～平成元年3月31日

P11の給付条件等を確認してください。

太枠内にご記入のうえ、印鑑の押し忘れにご注意ください。

ここから下は記入しないで下さい

支出負担行為兼支出命令票

支給人数	10年	名	20年	名	30年	名	計	名
------	-----	---	-----	---	-----	---	---	---

上記のとおり支給いたしたい。

事務局長 次長 担当	受付年月日	平成	年	月	日
	発議年月日	平成	年	月	日
	決裁年月日	平成	年	月	日
	支給年月日	平成	年	月	日

この用紙はコピーしてご利用ください

各種申請書はホームページよりダウンロードできます。

[ピアワーク](#)

[検索](#)