【様式第10号】

　　　　年　　　　月　　　　日

供花料支払請求書

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会理事長　殿

会員（保護者等）氏名

住所　〒

電話　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　）

一般財団法人神奈川県立高等学校安全振興会運営規則第11条の規定に基づき、次のとおり供

花料の支払を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 神奈川県立  | 高等学校・学校高等部中等教育学校 | 課程 | [ ] 　全日制[ ] 　定時制[ ] 　通信制 |
| フリガナ |  | 年　　　組 |
| 生徒氏名 |  |
| 死亡年月日 | 　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　　（　　　　　　）曜日 |
| 死亡の状況 | [ ] 　学校管理下　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 　学校管理下外 |
| 【死因】　病気[x] 　心臓系の病気[ ] 　その他の病気 | 事故[ ] 　バイク事故[ ] 　その他の事故 |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ支払指定金融機関 |  | 銀行信用金庫農協（　　　　　　　　　　　） |  | 本店支店出張所（　　　） |
| 店番号 | 普通・その他（　　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口座名義（保護者等又は学校の口座） |  |

※ゆうちょ銀行もご利用いただけます。支店名は3桁漢数字です。

※個人情報の取扱については、当法人の「個人情報保護方針」及び「個人情報保護規程」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、供花料の支払い及び当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。

上記の通り相違ありません。

　　　　年　　　　月　　　　日

校長

担当者

問合せ先

電話番号　　　　　　　　（　　　　　　）

※学年の電話等で担当者につながりやすい番号をご記入ください。