

療養費給付申請書用紙送付依頼書

一般財団法人
長野県退職教職員互助組合

組 番	合 員 号		組 氏	合 員 名	
受 取 人	住 所	〒 ー			
	氏 名				
希望する用紙の枚数を記入し、送料分の切手を添付してください。					
領 収 書 用		枚	送 料	10枚まで : 110円	
医 療 費 通 知 用		枚			

- 1.申請書用紙は県教組の各支部書記局にもあります。(長水支部の場合は退教互事務局)
- 2.退教互のウェブサイトから申請書用紙のダウンロードができますのでご利用ください。

たいきょうご

検索

<https://taikyogo.org/>

この用紙に記載された内容は、「個人情報保護規程」に基づき、当組合の業務以外には使用しません。