第 10 号様式

香　料　請　求　書

第　　号
年　　月　　日

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会理事長　様

学　校　名

校　長　名　　印

一般財団法人岐阜県高等学校安全振興会共済規程第 19 条第 5 号の定めにより下記のとおり香料を請求します。

記

生　　徒	課　　程	学　年 （　　年　　組） ＊ 年組は請求時で記載してください。	氏　名
保 護 者 等	住　　所		
	氏　　名		
死 亡 日 時	年　　月　　日		
死 亡 原 因 傷　病　名			

・添付書類（P17 参照）
　〇医師による「死亡診断書」の写し　等
　〇保護者等から受け取った封筒（「災害共済金の口座振り込み依頼書」、）「災害共済金振込口座の通帳の表紙裏面（写し）」が入ったもの）（令和７年度安全振興会「手引き」p45～参照）
・香料請求書類作成は事前に安全振興会にご相談ください。（状況により柔軟に対応させていただく場合もあります。）

※個人情報の取り扱いについては、当法人の「個人情報保護に関する基本方針」及び「個人情報管理規程」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、共済契約の管理及び審査、共済金の支払及び当法人の事業のために使用され、それ以外には使用いたしません。