

令和6年度 保育用品請求書

所 属 所 名											※ どちらかの番号を○で囲むこと 1. 本人（組合員）出産 2. 家族（被扶養者）出産	
氏 名												
組合員等記号番号	公立高知							-	0	0		
出 産 児 氏 名											続 柄	
出 産 年 月 日	令和 年 月 日生											
発送希望場所 〒 TEL												
○ 下記のA、B、C、D、Eのいずれか一つを○で囲んでください。 A 身長計ガーゼバスタオル、スタイ、ラトル B バスポンチョ、スタイ C テーブルウェアセット、スタイ、おんがくえほん（ピアノ） D マルチケット、ラトル E ガーゼスリーパー、ガーゼバスタオル												
下記のとおり保育用品を請求します。 令和 年 月 日 公立学校共済組合高知支部長 様 請求者住所 請求者氏名												
上記のとおり請求がありましたので、提出します。 令和 年 月 日 公立学校共済組合高知支部長 様 所属所住所 所 属 所 名 所属所長氏名												

※ 年度によりセット内容が異なることがあるため、最新の様式で請求してください。

※ 請求は、出産費又は家族出産費が支給される組合員に限ります。

※ 請求書を提出してから1～2月程度で配達業者から発送希望場所へ配達されます。

※ 共済組合HPでセット内容の画像をご覧いただけます。

記入例

令和6年度 保育用品請求書

所 属 所 名	〇〇小学校										※ どちらかの番号を○で囲むこと 1. 本人（組合員）出産 2. 家族（被扶養者）出産	
氏 名	南 国 陽 子											
組合員等記号番号	公立高知	1	2	3	4	5	6	—	0	0		
出 産 児 氏 名	南 国 愛										続 柄	長 女
出 産 年 月 日	令和 6 年 1 月 20 日生											
発送希望場所 〒 000—000 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇 Tel 000-000-0000												
○ 下記の A、B、C、D、E のいずれか一つを丸で囲んでください。 A 身長計ガーゼバスタオル、スタイ、ラトル B バスポンチョ、スタイ C テーブルウェアセット、スタイ、おんがくえほん（ピアノ） D マルチケット、ラトル E ガーゼスリーパー、ガーゼバスタオル												
下記のとおり保育用品を請求します。 令和 6 年 7 月 17 日 公立学校共済組合高知支部長 様 請求者住所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇 請求者氏名 南 国 陽 子												
上記のとおり請求がありましたので、提出します。 令和 6 年 7 月 17 日 公立学校共済組合高知支部長 様 所属所住所 〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇 所 属 所 名 〇〇小学校 所属所長氏名 高 知 太 郎												

※ 年度によりセット内容が異なることがあるため、最新の様式で請求してください。

※ 請求は、出産費又は家族出産費が支給される組合員に限ります。

※ 請求書を提出してから1～2月程度で配達業者から発送希望場所へ配達されます。

※ 共済組合HPでセット内容の画像をご覧いただけます。