

ヨネックス パワークッション ウォーキングシューズ注文書

ご注文日 年 月 日

職場名		TEL		お支払い方法 <input type="checkbox"/> 給与控除 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他
職員番号	お名前			

様

品番	サイズ(cm)	カラー	数量	金額
				円
				円
				円

合計金額	円
------	---

- ・高知県職員互助会のカフェテリアプランをご利用の場合は、以下ご記入ください。
- ・この注文書は、県庁生協店舗までお持ちください。

高知県職員互助会理事長 様				年 月 日	
<h2>カフェテリアプラン請求書</h2>					
下記のとおりカフェテリアプランに係る助成金を請求します。					
所属		職員番号		フリガナ氏名	
項目番号	メニュー			使用金額	請求ポイント数
②	健康の維持・増進することを目的にスポーツ用品、健康器具を購入した職員に対する助成			円	
請求方法(1)請求項目番号に○印をする (2)メニューの必要事項と使用金額を記入する (3)請求ポイントを記入する					
ポイント管理	①今回申請前の保有ポイント数()	②今回申請ポイント数()	③保有ポイント数残 ①-②()		