

ヨネックス パワークッション シューズ注文書

ご注文日 年 月 日

職場名		TEL	お支払い方法 ☐ 給与控除 ☐ □座振替 ☐ 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		
カフェテリアプラン請求書					
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 氏名	
項目番号	メニュー			使用金額	請求ポイント数
①	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ー② ()