

高知県職員互助会カフェテリアプラン利用 **注文書**

- 注意事項 ○ 注文番号・商品名・数量・お支払方法・合計金額をご記入ください。
- 商品名が記入漏れの場合、互助会で受理されません。
 - 請求書の使用金額の欄には、消費税を含む金額をご記入ください。
 - 当請求書は生協利用に限ります。他社利用の場合は所属に備えている請求書をご使用ください。
 - 当注文書はカフェテリアプラン利用の商品に限ります。
 - 当注文書は、最寄の生協店舗へご提出ください。
 - 医薬品は専用の注文書にご記入ください。

商品注文書	商品名(色・サイズ等)	単価	数	金額	

合計金額

所属名	注文日 月 日	お支払方法	お支払い金額
氏名		<input type="checkbox"/> 給与控除 <input type="checkbox"/> 預金口座 <input type="checkbox"/> その他	合計金額

高知県職員互助会理事長 様

年 月

カフェテリアプラン請求書

月

下記の通りカフェテリアプランに係わる助成金を請求します。

所属	職員番号	フリガナ氏名	印
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	
4	カルチャー教室に参加及び美術館等の利用をした職員に対する助成	円	
5	自らを研鑽する目的で図書等を購入した職員に対する助成 (職務に対する図書、趣味に関する図書等の購入費)		
6	家庭用医薬品の購入費に対する助成	円	
7	防災用品の購入費等に対する助成	円	
請求方法 (1) 請求項目番号に○印をする (2) メニューの必要項目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 今回申請のポイント数 ()	③ 保有ポイント数 ((① - ②))