

結 婚 祝 金 請 求 書

| | | | |
|---|-----------------|---------------|-----------------|
| 請 求 金 額 | 円 | 決 定 額 | ※ 円 |
| 所 属 所 名 | | 所 属 所 コー ド | |
| 会 員 氏 名 | | 会 員 番 号 | |
| 配 偶 者 氏 名 | | 配 偶 者 生 年 月 日 | 年 月 日 |
| 婚 姻 届 出 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">秋田県教育関係職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">請求者 フリガナ</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ㊟</p> | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 (電話番号)</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 所 在 地</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 名</p> <p style="text-align: center;">所 属 所 長 職 氏 名 職印</p> | | | |

- 1 この請求書を提出するときは、結婚当事者及び結婚の届出年月日を明らかにした戸籍謄本又は抄本、あるいは市区町村長の証明を添付してください。(内縁関係の場合は、本人・配偶者双方の戸籍謄本又は抄本、及び世帯全員の住民票、その他当会が必要と認めた書類を添付してください。)
- 2 ※印欄に記入しないでください。
- 3 請求に基づく給付金は、登録済の個人口座へ振り込まれます。