

所 属 名	
所属コード	
フリガナ	
氏 名	
職 員 番 号	

互助会受付

(給規様式第9号)

※	事務局長	事務局次長	課長	係	
※					

一金 円也

※ 査定の結果上記のとおり支給金額を決定します。

年 月 日

結 婚 祝 金 請 求 書

一金 円也

請  
求  
事  
由

会 員 氏 名  
(旧姓)

フリガナ  
配 偶 者 氏 名  
(旧姓)

結 婚 年 月 日

年 月 日

配偶者が会員の場合は  
その氏名・職員番号

上記のとおり請求します。

年 月 日

所 属 名

〒

住 所 (自宅)

職氏名(新姓)

印

一般財団法人 大分県教職員互助会会長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 属 名

所属長職氏名

職印

- ※印欄は記入しないこと。
- 互助会会員どうしが結婚する場合は、結婚年月日を同じ日付にすること。

送金先… 公立学校共済組合に届け出ている口座に振込みます。(公立学校共済組合員以外の会員は互助会に届出ている口座に振込みます。)