

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) ()		配偶者欄 フリガナ 配偶者氏名 (旧姓) ()		
	結 婚 年 月 日 年 月 日		職員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (配偶者が会員でない場合は職員番号は記入不要)		
上記のとおり請求します。					
年 月 日					
所 属 名					
住所(自宅)(注)					
職氏名(新姓)					
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し、配偶者の職員番号を記入すること。
- 本人の押印は不要とする。

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。)

(注)住所は、在会1年以上の会員が退職し退会後6か月以内に結婚したときのみ記入すること。その場合、所属長証明は不要とする。