

結婚祝金請求書

		学 校 番 号	0	1	2	3	4		
会 員 番 号	0	1	2	3	4	5	6	請 求 金 額	50,000 円
会 員 氏 名	青 森 太 郎			配 偶 者 氏 名	青 森 花 子				
結 婚 の 届 出 年 月 日				令 和 5 年 4 月 1 日					
受 取 口 座 <small>※互助会資格喪失後の請求時のみ記入すること</small>	銀 行			普通 当座					
	信用金庫			口 座 番 号					
	信用組合			支 店					
	現職者は記入しない			口 座 名 義 人 カ ナ 氏 名					
上記のとおり請求します。									
一般財団法人青森県教職員互助会理事長 殿									
令和 5 年 4 月 11 日									
(〒 030 - 0123) (TEL 017 - 734 - ××××)									
請 求 者 住 所 青森市青森二丁目2-2									
氏 名 青 森 太 郎									
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。									
令和 5 年 4 月 13 日									
(〒 030 - 1234) (TEL 017 - 734 - ××××)									
所 属 所 所 在 地 青森市青森一丁目1-1									
所 属 所 名 青森市立青森小学校									
所 属 所 長 職 名 校 長									
氏 名 青 森 一 郎									

- この請求書を提出するときは、戸籍抄本（写）または戸籍謄本（写）を添付してください。
- この請求書に記載された個人情報は、業務を遂行するために利用するものであり、他の目的に使用することはありません。