

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		5 0 , 0 0 0 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日							
受 取 口 座 ※互助会資格喪失後の請求時のみ記入すること	銀 行 信用金庫 信用組合 支 店							普通						
								口 座 番 号						
								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 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (〒 ○○○ - ○○○○) (TEL ○○○ - ○○○○ - ○○○○) 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 ○ 年 ○ 月 ○ 日 所 属 所 名 青森市立○○小学校 所 属 所 長 職 名 校 長 氏 名 ○ ○ ○														

1 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。

2 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。

※ 結婚により改姓となる場合は、この請求書とともに互助会員証を提出してください。改姓後の氏名で新しい会員証を交付します。