

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 〇 年 〇 月 〇 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						
	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 〇 年 〇 月 〇 日 (〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) (TEL 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇) 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 〇 年 〇 月 〇 日 所 属 所 名 青森市立〇〇小学校 所 属 所 長 職 名 校 長 氏 名 〇 〇 〇									

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。