

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 4 年 4 月 1 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 現職者は記入しない		普通 ・ 当座				
			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 4 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 4 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

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。