

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号

結 婚 祝 金 請 求 書

結 婚 年 月 日	年 月 日	配 偶 者 氏 名
-----------	-------	-----------

上記のとおりですから、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合給付規程第3条の17の規定による結婚祝金を請求します。

年 月 日

所 属 名

組 合 員 氏 名

⑩

所属番号						
職員番号						

郵便番号 (—)

住 所

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。	互助組合受付印
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>所 属 長 名</p> <p style="text-align: center;">資 金 前 渡 職 員 名</p>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;">職印</div> <p>⑩</p>