

結婚祝金（互） 請求書

互助 コード	請求書 コード	会員番号	入籍（又は挙式）年月日				※決 定額		
			年 号	年	月	日			
2	S 8								
会 員							職 名		
所 属 所									
配偶者氏名									
請 求 金 額			円						
内 縁 関 係 に あることの 所属所長の証明			上記の者は、 年 月 日から、届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にあることを証明する。 年 月 日 所属所長名 (印)						
上記のとおり請求します。 山形県教職員互助会理事長 殿 年 月 日 住 所 請求者 氏 名 (印) 電話番号 ()									
備 考			1. ※欄は互助会で記入 2. 結婚の事実（婚姻日・結婚後の姓・配偶者名）を証明する書類（戸籍全部事項証明書（謄本）、戸籍個人事項証明書（抄本））を添付してください。 なお、写しを添付する場合は原本証明を付すること。 3. 内縁関係の所属所長の証明は私印を押印してください。 4. 結婚により改姓している場合は、改正後の姓で請求してください。 (所属所受付印)						

所属所電話番号	
---------	--