

銀 婚 祝 金 請 求 書

会員氏名		共済組合員 等記号番号	公立高知						
配偶者 氏名		所属所 住所	〒						
婚姻届出 年月日	平成 年 月 日	所属所名							
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人高知県教職員互助会理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 〒</p> <p>請求者</p> <p>氏名</p> <p>Tel. — —</p>									
支給金額	20,000 円								

上記のとおり請求がありましたので提出します。

令和 年 月 日

職名

所属所長

氏名

**注意事項**

- (1) 戸籍（婚姻届出から満25年目の日以降に市区町村役場から発行されたもの）を添付（写し可※全ページをコピー）してください。
- (2) 会員資格を取得した日以降に給付事由が発生した場合に給付対象となりますので、採用前や知事部局、国、市町村等に出向されている間に給付事由が発生した場合は給付対象となりません。