



### 結婚祝金請求書

会 員 氏 名		所 属 所 住 所	□□□ □□□□		指 定 口 座 番 号 四 国 銀 行 名
結 婚 年 月 日		所 属 所 名			
請 求 金 額		共 済 組 合 員 証 番 号	公立高知第 号		請 求 者 名 義 本 ・ 支 店 No. ( )
退職年月日は、退職後6か月以内に結婚した者のみ記入すること		退職年月日	年 月 日		
上記のとおり請求します。 一般財団法人 高知県教職員互助会理事長 様  年 月 日 住 所 請求者 氏 名 (新姓) 印					
原 票 及 び 給 料 表 照 合 済 印	※	共 済 結 婚 手 当 金 請 求 書 照 合 済 印	※		
決 定 金 額	※				円

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

職 名  
所 属 所 長 氏 名



所属コード

( )

市外ダイヤル

TEL ( ) ( ) - ( )

- (1) 結婚の事実を証明する書類（戸籍抄本）を添付してください。
- (2) ※印は記入しないでください。
- (3) 事実上婚姻関係と同様の事情となった者については、両名の戸籍抄本、住民票、媒酌人の証明書その他事実上婚姻関係と同様の事情にあることを明らかにする書類を添付してください。
- (4) 支店名、口座番号は、会員以外の者が請求する場合のみ記入してください。