

⑤

## 銀 婚 祝 金 請 求 書

会員氏名		〒							
指定四国 銀行名	( ) 本・支店 口座番号 ( )	所属所住所							
配偶者 氏名		婚 姻 年 月 日	平成	年	月	日			
請求金額	円	共済組合 員証番号	公立高知 第						号
<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>平成 年 月 日</p> <p>〒</p> <p>住所</p> <p>請求者</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">⑤</p>									
原票照合済印		決 定 金 額							
摘 要									

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

職名

所属所長

氏名

職印

## 添 付 書 類 等

- (1) 戸籍抄本（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。
- (3) 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。