

結婚祝金請求書

所属名						
所属コード						

給付コード			会員番号 (職員番号)							家族コード		婚姻日						補助額						
												年号・年			月	日								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19						
1	8	1								0	0	R												50000

※ 婚姻により改姓した方は、旧氏名をご記入ください。

氏名 (旧姓)	
---------	--

※ 退職後に婚姻した方は、退職後3ヶ月以内の婚姻であれば給付することができますので、ご記入ください。

退職日	令和	年	月	日	退職時の所属	
-----	----	---	---	---	--------	--

上記のとおり、戸籍抄本（原本）を添付のうえ請求します。

なお、「パートナーシップ宣誓」をした会員は「パートナーシップ宣誓書受領証」(写)を添付してください。

一般財団法人佐賀県教職員互助会理事長 様

令和	年	月	日	請求者氏名	(自署)
				所属電話番号	() -