

給付種別	09	結婚祝金請求書						※					
氏名 個人コード					学校名 学校コード					互助組合 受付印			
請求金額	¥	2	0	0	0	0	※ 給付決定金額	¥	2	0	0	0	0

上記金額を下記のとおり請求します。

年 月 日

請求者

学校名

氏名

印 (自筆署名の場合、印不要)

一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様

▼学校コード及び個人コード印を使用してください。
▼※印以外はすべてご記入ください。

結婚の事実についての報告書			
旧氏名	改姓した場合、旧氏名をご記入ください。		
組合員氏名		婚姻の事実 年 月 日	西暦 年 月 日

この報告書について相違ありません。

年 月 日

互助組合学校代表者氏名

之代学互助
表 者 校 合
印