

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
表助組
印者校合