

結 婚 祝 金 請 求 書

職員番号		請求金額	一金 円
結婚届出 年月日	平成 年 月 日	配偶者 氏名	

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

所 属 _____

職 _____ 氏名 _____ (旧氏名 _____) 印

財団法人
福井県教職員互助会理事長 様

<p style="font-size: 1.2em;">証 明 書</p> <p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>所 属 名 _____</p> <p>所 属 長 名 _____</p> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center;">公印</div>	<p>互助会受付印</p>
---	---------------

振 込 銀行名	福井 銀行	本 店			口座番号	預 金 者 名 義
	銀行 コード	0147	支 店 コード			フガナ

- 備 考
1. この請求書には、戸籍謄本、抄本のうち、いずれか1部（写）を添付してください。
 2. 婚姻日から1年以内に請求してください。
 3. 振込銀行は必ず請求者本人の口座を書いてください。