

様式第18号

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号

結 婚 祝 金 請 求 書

結 婚 年 月 日	H28年 月 日	配 偶 者 氏 名	互助 花子
-----------	----------	-----------	-------

上記のとおりですから、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合給付規程第3条の17の規定による結婚祝金を請求します。

平成28年 月 日

所 属 名 鹿児島市立互助小学校

組 合 員 氏 名 互助 太郎



所属番号	7	6	5	4	3	2
職員番号	2	3	4	5	6	7

郵便番号 (890 - 8566)

住 所 鹿児島市互助町2-2

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。	互助組合受付印	
	平成28年 月 日	
	所 属 長 名 鹿児島 一郎	
資金前渡職員名 県事協 桜子		

請求期限は、事実発生の日から3年以内(平成26年4月1日改正)