

(14-様式第18号)

所属名	県市職 B I T	名前	項目番号	給付金額 (互助会記入欄)
所属コード		職員番号		
			7 Q B 0	円

事務局長	主幹	主査	主事	会計	係
審査の結果上記のとおり補助金額を決定する。					
平成 年 月 日					

結婚祝金給付請求書			
請求金額	円		
入籍年月日	平成 年 月 日		
配偶者の名前	(結婚前)		
名前を変更したときに記入してください。			
フリガナ		フリガナ	
新名前		旧名前	
上記のとおり請求します。			
平成 年 月 日			
所属名			⑩
職・名前			
一般財団法人三重県公立学校職員互助会理事長 様			互助会受付印
			整理番号

(注意事項)

- (1) 太線内を記入してください。
- (2) 会員が結婚した場合に請求してください。会員同士が結婚した場合は、両会員から請求できます。
- (3) 戸籍抄本又は婚姻受理証明書を添付してください。
- (4) 入籍しがたい場合は、その理由を記載した所属長の副申書を添付してください。
- (5) 「県市職BIT」欄には、県職員は「0」、市町職員は「1」を記入してください。
- (6) 互助会に登録の振込口座に送金されます。