結 婚 祝 金 請 求 書

私は、結婚祝金を請求します。

提出日　２０○○年○○月○○日

一般社団法人　鹿児島県教職員共助会理事長　様

所属所名 (現職会員のみ記入)	鹿児島市立　共助小学校	
現住所 (継続会員のみ記入)		
フリガナ	キョウジョカイ　ハナコ	会員コード
会員名	旧姓（ 互助 ）　共助会　花子　恭助	６５４３２１
婚姻届出日	２０ ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	
所属長証明	上記の通り相違ないことを証明します。 （所属所名） 共助小学校 （職　名） 校　長　（名前） ○○　○○　共助小学校長印	

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

・給付金は、共助会へあらかじめ登録済みの給付金等受取口座へ送金されます。
　なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。
　　※ 給付金等受取口座の登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。
　　※ 上記口座の名義変更をされた場合は、給付金等受取口座報告用紙も提出してください。

(注)

・夫婦とも会員の場合は、双方請求できます。
・婚姻届出日のわかる書類（婚姻届・受理証明書・戸籍抄本等）のコピーを添付していただくか、または所属長証明で請求できます。
・この請求書で会員情報の改姓名変更をします。
・会員期間が１年未満の臨時的任用職員については２万円とします。
・記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

《共助会記入欄》

備考	給付率	給付金額
□ 臨時的任用職員 入会年月日　　年　　月　　日	□１００％ □（　　）％	□ 20,000円 □ 40,000円

		理事長	専務	常務	部長	係
受付日						
支払日						