結 婚 祝 金 請 求 書

一般社団法人　沖縄県教職員共済会　理事長　　殿

一般社団法人沖縄県教職員共済会給付規程に基づき結婚祝金を請求します。

請 求 金 額	5	0	0	0	0 円

会員記入欄	会員番号	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	印
	勤務先番号	勤務先		
	振込先（本人名義に限る）（点線を〔　〕で囲って下さい）	銀行 / 労金　支店　普通預金 / 口座番号		
	住所	〒　－　電話番号		
	婚姻届出年月日	20　年　月　日		
	配偶者の氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	勤務先（配偶者が会員の場合）	

お願い　訂正の場合は、必ず本人の印でお願いします。（修正液等は使用しないで下さい。）

決裁			支部受付	
常務理事	部長	係	事務局長	受付照査

（支部記入欄）
厚生会費加入年月
年　月

支部受付

※添付書類：本人の戸籍抄（謄）本　（コピー可）
※日付はすべて西暦でご記入下さい。