

資格	有	給付額	金
	無	事由	

(様式第9号)

結婚祝金請求書			
学校名 (所属所名)			職名
(フリガナ)			職員番号
氏名	-----		結婚前名
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
結婚年月日	平成 年 月 日 (挙式日又は入籍日)		
現住所	〒		
配偶者	氏名		
	学校名(所属所名) ※会員のみ記入		
送金先	阿波銀行 県庁支店	フリガナ 名義人(現在)	----- 殿
		口座番号	
徳島教育に掲載	可 ・ 否	*該当を○で囲んで下さい。	
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>請求者氏名 <span style="float:right">印</span></p> <p>上記のとおり認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>学校(園)長(所属所長)</p> <p style="text-align:right">氏名</p> <p style="text-align:right">公益社団法人徳島県教育会理事長殿</p> <div style="float:right; border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin-left: auto;">印</div>			