

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	
			職員番号	
フリガナ 氏名			結婚前名	
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女	
結婚年月日	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 (やまもも)	フリガナ 名義人(現在)		
		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 (印)</p> <p>上記のとおり認めます。</p> <p>年 月 日</p> <p>_____ 学校(園)</p> <p style="text-align: right;">_____ 所属長氏名 (印)</p> <p>公益社団法人徳島県教育会理事長殿</p>				