

資格	有	給付額	金
	無	事由	

(様式第10号)

子の結婚祝金請求書			
学 校 名 (所属所名)		職 名	
		職員番号	
氏 名		性 別	男 ・ 女
	年 月 日生		
子 の 欄	子の氏名 (新 姓)		
	結婚年月日	年 月 日	
送 金 先	阿波銀行 県庁支店 (やまもも)	フリガナ 名 義 人	
		口 座 番 号	
徳島教育に掲載	可 ・ 否	*該当を○で囲んで下さい。	
<p style="text-align: center;">上 記 の と お り 請 求 し ま す。</p> <p style="text-align: center;">請求者氏名 (印)</p> <p style="text-align: center;">上 記 の と お り 認 め ま す。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">_____ 学校 (園)</p> <p style="text-align: center;">_____ 所属長氏名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">印</div> </div>			
<p style="text-align: center;">公益社団法人徳島県教育会理事長殿</p>			