

結婚祝金請求書

令和 年 月 日

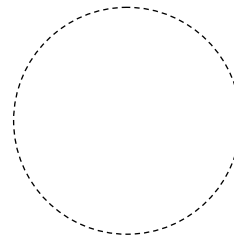
一般財団法人 新潟県教職員厚生財団理事長 様

氏名 所属所	旧姓 () フリガナ 氏名 職員コード	<table border="1"><tr><td colspan="8"></td></tr><tr><td colspan="8">▼</td></tr><tr><td colspan="8"></td></tr></table>									▼																所属所 所属コード	<table border="1"><tr><td colspan="8"></td></tr><tr><td colspan="8"></td></tr></table>																
▼																																												
配偶者氏名 (結婚前)																																												
結婚年月日	令和 年 月 日																																											
受取 金融機関	銀行・信金・信組 労金・農協	フリガナ 口座名義人																																										
	支店 支店番号 ()	口座番号																																										
請求者	上記のとおり請求します。 署名			<table border="1"><tr><td colspan="2">印</td></tr></table>	印																																							
印																																												
添付書類	<input type="checkbox"/> 請求者の戸籍抄本 (写し) ただし、事実婚の場合は双方の住民票 (写し)																																											
備考	1 請求期限は事由発生後3年以内です。 2 在団期間が6か月を超えない者に対する贈与金額は半額です。 3 口座名義人を確認のうえ正しく記入してください。 4 結婚により改姓された方は「改姓・改名届」を提出してください。																																											

財団処理欄

番号	送金年月日	種類	枝番	贈与額
		03		円

受付印



理事長	理事	事務長	係	点検	入力