

(島互様式第5号)

結婚祝金請求書

支払済印

決定年月日	決定額	結婚祝金	50,000円
-------	-----	------	---------

所属所番号	組合員証番号	会員氏名	性別	生年月日
●●●●	●●●●		男・女	S ・ 年 月 日 H

所属所	結婚年月日	(婚姻関係と同様の事実に至った場合は至った日)
	平成 年 月 日	

請求額	50,000円
-----	---------

上記のとおり請求します。

島根県市町村職員互助会理事長様

平成 年 月 日

請求者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所属所名 職名 _____
氏名 _____ 印 _____

課長	主幹	主査・係

1. 添付書類

戸籍抄本、事実上婚姻関係にある場合は、婚姻の事実を証明する書類（例えば地区民生委員の証明など）