

給付種別	区分
①	
0	80

結婚手当金(共済) 請求書 結婚祝金(互助)

組合員名 組 氏		組合員証号 組 記 号 番 号	公立岡山 ④						
所属所名		性別 ⑩ 1 男 2 女	生年月日 ⑪ 3 昭和 4 平成	年 ⑫	月	日	生まれ		
配偶者名 配 氏	年 月 日生	結婚の届出 年 月 日	⑬ 4 平成	年 ⑭	月	日			

請求額	結婚手当金 円	結婚祝金 円
-----	------------	-----------

上記のとおり請求します。

公立学校共済組合岡山支部長 殿
(財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿

平成 年 月 日

住所
請求者 氏名 (印)

所属所受付印

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

電話番号
〒 []-[] () -

所在地
所属所名
所属所長職氏名 (職印)

支部(互助組合)受付印

請求書には、結婚当事者及び結婚の届出年月日のわかる戸籍抄本を添付すること。
ただし、事実上婚姻関係にあるときは、仲人、挙式場の支配人又は所属所長の証明書によること。

