

様式給第2号

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	記帳	決定決議書																															
								決定年月日																															
次のとおり決定します。								資格取得 年 月 日																															
<table border="1"> <tr> <td>決定額</td> <td>円</td> </tr> </table>								決定額	円	資格喪失 年 月 日																													
決定額	円																																						
結婚祝金請求書																																							
請求額	円			結婚年月日	年 月 日																																		
配偶者の 氏名	(旧姓)			配偶者の 生年月日	年 月 日																																		
請求者の 受取金融機関 (請求者氏名欄と 同名義の口座)	金融機関名	銀行・金庫 農協・信組							本店・支店 本所・支所 出張所																														
	普通預金口座番号																																						
	フリガナ																																						
	預金名義人氏名																																						
上記のとおり請求します。																																							
年 月 日																																							
<table border="1"> <tr> <td>所属所</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>会員番号</td> <td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td>氏名 (結婚後の氏名)</td> <td colspan="8"></td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> </table>										所属所										会員番号										氏名 (結婚後の氏名)									印
所属所																																							
会員番号																																							
氏名 (結婚後の氏名)									印																														
一般財団法人滋賀県市町村職員互助会理事長 様																																							
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。																																							
年 月 日																																							
所属所長																																							

備考 結婚(届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情に入ったときを含む。)の事実を証明する書類を添付してください。

(注) 氏名欄は、請求者本人の署名(本人の自書)による場合は、押印不要です。ただし、代筆又は印刷の場合は押印(認め印可)してください。