

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		
決定額								円	資格喪失 年 月 日	
<b>結 婚 祝 金 請 求 書</b>										
請求金額				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										
所 属 所										
会 員 番 号										
氏 名 (結婚後の氏名)		印								
現 住 所										
一般財団法人 滋賀縣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								印		

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。)の事実を証明するにたる書類を添付してください。