## 結婚祝品請求書

団体名	教職互助	所属所コード		所属所名					
		会員番号		会員氏名					
	酉己	配偶者の			TE:	Am Æ	П		
	氏	名		性別	職業	- 婚	姻 年	月	B
						令和	年	月	目
請求	金額		円	決 定	金額				円
上記のとおり請求します。 一般財団法人石川県教職員互助会理事長 様 令和 年 月 日									
	請求者	所属所名 自宅住所 職名 氏名				⊞			
上記のとおり相違ないことを証明する。							所属	所受付	·卸
令	和年	月 日							
	所属所長	所属所名職氏名				ED			

<sup>※</sup> 氏名を自署する場合は押印不要

<sup>※</sup> 戸籍抄本を添付すること。