

銀 婚 祝 金 請 求 書

会 員 番 号 (共済組合員番号)		所 属 所 番 号	
会 員 氏 名		所 属 所 名	
配 偶 者 氏 名		婚 姻 届 出 年 月 日	年 月 日
配 偶 者 が 会 員 の 場 合 、 そ の 所 属 所 名		結 婚 25 周 年 年 月 日	年 月 日
請 求 金 額	2 0 , 0 0 0 円		
備 考			

上記のとおり請求します。

年 月 日

一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長 様

郵便番号（ ー ）

請 求 者

住 所

フリ カナ
氏 名

注 結婚 25 周年を証する本人の戸籍抄本を添えてください。