

婚礼利用補助申請書

		※決定額		円
組合員氏名		組合員証番号		
所属所名				
利用者氏名				
続柄 ※該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 組合員本人	<input type="checkbox"/> 2親等内の親族（具体的に：	）	
補助内容 ※該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 結納等	<input type="checkbox"/> 婚礼		
実施年月日	年	月	日	
相手方氏名	※相手方が組合員の場合は、その所属所名（			
上記のとおり申請します。 公立学校共済組合埼玉支部長 様 一般財団法人埼玉県教職員互助会理事長 様 令和 年 月 日 申請者 住所 _____ 氏名 _____				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 公立学校共済組合埼玉宿泊所支配人				

申請にあたっての注意点

※ ご利用の際は、資格確認のため以下の(1)、(2)のいずれかの書類等をご提示ください。

- (1) マイナポータルの資格情報画面（保存したPDFファイルでも可）
- (2) 資格確認書（マイナ保険証未保有者に発行されるもの）

※ 2親等以内の家族の場合、その事実が確認できる書類として戸籍謄本（写し可）を添付してください。

* 施設使用欄

婚礼の申込日	確認者