

課長	係長	係員

伺 下記のとおり支給して  
よろしいか。

## 結婚手当金請求書(440)

下記のとおり請求します。

茨城県市町村職員共済組合理事長 様

入力	
----	--

請求日	年 月 日						請求金額	円	決定金額	30,000 円	
組合員証 記号番号											
組合員氏名	印						所 属 所	資格取得年月日	年 月 日		
	生年月日	年 月 日									
相手方氏名	印						婚 姻 年 月 日	共済組合使用欄			
	生年月日	年 月 日						婚姻による氏名変更			
組 合 員 住 所	〒						婚 姻 年 月 日	有・無		入 力	
	-							婚姻による住所変更			
								有・無		入 力	
								口座名義変更等申告書提出			
						済・未					

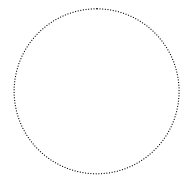
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

職名  
所属所長  
氏名

印

受 付 印



1. 太線の中を記入してください。
2. 本請求書には、住民票謄本または戸籍抄本を添付してください。
3. 婚姻後の新氏名により請求するときは、共済組合登録の預金口座名義を変更のうえ、必ず組合員申告書(口座変更)を提出してください。