

(様式第3号)

令和〇年〇月〇日

新婚銀婚等愛媛共済会館利用助成金請求書

愛媛県市町村職員共済組合理事長 殿

福祉施設利用助成実施要領により助成金の交付を受けたいので請求します。

係

助成金請求者			施設利用者		施設利用日 年 月 日	助成金
組合員証 記号	番号	氏名	続柄	氏名		
〇〇〇	〇〇〇	共済 太郎	本人	共済 太郎	〇・〇・〇	円
			妻	〃 花子		

上記の者は { 銀婚式該当者
新婚者 } であることを証明する。
永年勤続独身者

令和〇年〇月〇日

所属所長 職名 〇〇市長
氏名 〇〇〇〇

印

※ 公務出張での宿泊は、助成の対象となりません。

※ 公務出張での宿泊は、助成の対象となりません。