



受付印必要

互助会

出産・入学祝金請求証明書

証 明 願

一般財団法人高知県市町村職員互助会給付規程による
ですので次のことについて相違ないことを証明して下さい。

私 儀
祝金を請求するために必要

令和 年 月 日

会員氏名

所属所長様

記

被扶養者として届出をしていない子の氏名等

1. 氏 名 _____

2. 生年月日 _____ 年 月 日

3. 続 柄 _____

4. 被扶養者として届出していない理由

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

所属所長



