結　婚　届

令和　　年　　月　　日

公益社団法人奈良県柔道整復師会
　会　長　米　田　博　伸　殿

このたび下記のとおり結婚いたしますのでお届けします。

所属＿＿＿＿＿＿＿＿支部

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

配　偶　者	氏名	年　月　日生
	住所	
媒　酌　人	氏名	
	住所	
挙　　式	令和　　年　　月　　日・場所	
結婚後の住所		

※添付書類…総務部あて
　住所変更届
　（変更があった時）
　改姓名届
　（変更があった時）

承認印	会　長	総務部長	係		
処理印					祝　金

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・キ・・・・リ・・・・ト・・・・リ・・・・線・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

上記の理由により、慶弔見舞金規定にしたがって下記の金額を支給いたします。

年　　月　　日

¥＿＿＿＿＿＿＿＿

上記金額正に領収いたしました。

支払取扱い担当者印		
会長	財務部長	係

年　　月　　日

所属＿＿＿＿＿＿＿＿支部

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿