

退会金請求書

請求年月日 平成 年 月 日

一般財団法人静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

(様式第六号)

請 求 者 事 項 欄	フリガナ				印	退会者との続柄		
	請求者氏名					退会者の		
	請求者の住所		〒		電 話			
	退 会 者 事 項 欄	フリガナ				生年月日	明治 年 月 日生	
		氏 名					大正 昭和	
	入 欄	退会事由		退会年月日		平成 年 月 日退会		
加入年月		昭和 年 月加入		組合員番号				
退会者住所								
請 求 者 の 振 込 先	銀行番号				店 番			
	振込先		銀行 信用 労働 農		行庫 金庫 協		店	
	(普通預金)							
	口座番号							
フリガナ								
口座名義								
会員証を紛失しました。(会員証紛失の場合のみ記入)					署名		印	
裁 定	納入会費							
	控除額							
	退会金							
(記入不要)	調 査			支 払		支 部 受 付		

▼太枠のみご記入ください。  
▼請求者と退会者が同一人である場合においても全てご記入ください。  
▼会員証を添付してください。会員証紛失の場合には請求者の署名と印をお願いいたします。

請求書は 所属支部 へご提出ください。