

| | | | |
|-----------|----|-----------|--|
| 種別 No. | 04 | 整理 No. | |
|-----------|----|-----------|--|

退会届兼死亡弔慰金請求書 (71歳以上)

請求年月日 令和 年 月 日

一般財団法人静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり届出し、死亡弔慰金を請求いたします。

| | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------|-------|-------------|--|---------|---------------------|-----------------------------|
| 請 求 者 事 項 欄 | フリガナ | | | | 死亡者との続柄 | | |
| | 請求者氏名 | | | | 印 | 死亡者の | |
| | 請求者住所 | 〒 — | | | | 請求者電話番号 | |
| | 死 亡 者 | フリガナ | | | | 生年月日 | |
| | | 氏名 | | | | 年 月 日生 | |
| | 事 項 欄 | 死亡年月日 | 年 月 日 (満 歳) | | | 互助新聞 訃報欄 への掲載 | 選択してください。 ※未記載の場合は掲載します。 |
| 加入年月 | | 年 月加入 | 退職組合員 番号 | | | | |
| 死亡前の住所 | | | | | | | |
| 入 欄 | 請求者の 受取口座 (普通預金) | 銀行番号 | | | 店番 | | |
| | | 口座番号 | | | | | |
| | | フリガナ | | | | | |
| | | 口座名義 | | | | | |
| 裁 定 (記入不要) | 死亡弔慰金 | | | | | | |
| | 調 査 | | | | 支 部 受 付 | | |

(様式第五号の二)

▼太枠のみご記入ください。
▼死亡診断書又は除籍済みの戸籍抄本(コピー可)を添付してください。
▼組合員証を添付してください。