

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

退会金請求書兼死亡弔慰金請求書 (70歳以下)

(様式第五号の二)

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

下記のとおり請求いたします。

請 求 者 事 項 記 入 欄	フリガナ				死亡者との続柄		
	請求者氏名				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	昭和 年 月 日生	
		氏名					
	事 項 欄	死亡年月日	平成 令和 年 月 日 (満 歳)	互助新聞 訃報欄 への掲載		どちらかに○をつけてください。 希望する ・ 希望しない ※○印がない場合は掲載します。	
		加入年月	昭和 平成 令和 年 月 加入	退職組合員 番号			
	死亡前の住所						
	入 欄	銀行番号				店番	
		請求者の受取口座 (普通預金)		銀行 信用金庫 労働金庫 農協		店	
口座番号							
フリガナ 口座名義							
裁 定 (記入不要)	退会金	納入会費			死亡弔慰金		
		控除額					
		退会金					
調 査				支 払		支 部 受 付	

▼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。