退　職　互　助　部　用

令和７(2025)年３月までの加入者用

| 整理No. | |
|---|---|

（様式第５号の２）

# 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

下記のとおり請求いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 請求者記入欄 | 退職組合員（死亡者）事項 | 退職組合員番号 | 0 | 0 | 0 | | | | | | |
| | | （フリガナ）<br>退職組合員氏名 | | | | 生年月日 | 昭和　年　月　日 | | | | |
| | | 事由発生日（死亡日） | 令和　年　月　日（満　歳） | | | | | | | | |
| | | 生前住所 | 〒　－ | | | | | | | | |
| | 請求者（記入者）事項 | 請求者（記入者）氏名 | （フリガナ）<br>（自　署） | | | | 退職組合員との関係・続柄<br>退職組合員（死亡者）の | | | | |
| | | 請求者住所 | 〒　－ | | | | | | | | |
| | | 日中連絡先 | （　　）　－ | | | | | | | | |
| | | 請求者の給付金受取口座<br>※退職互助部指定金融機関（ろうきん、スルガ銀行）での受取にご協力ください。 | 金融機関ｺｰﾄﾞ | | | | | 支店ｺｰﾄﾞ | | | |
| | | | 金融機関名 | 銀　行 | | | | 店　名 | 支　店 | | |
| | | | 口座番号 | 普通 | | | | | | | |
| | | | フリガナ | | | | | | | | |
| | | | 口座名義 | | | | | | | | |
| | | 互助組合広報紙（互助新聞・支部だより等）への訃報掲載について<br>※「希望する」に○印がある場合のみ、上記退職組合員について訃報欄に掲載します。 | 希望する（　　） | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 裁定（記入不要） | 受付支部記入：加入年月<br>（令和７年３月までの加入者） | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　年　月加入 | | | | |
| | 死亡弔慰金 | | | | | |
| | 備　考 | 調　査 | | | 支部受付 | |
| | | | | | | |

▼請求者は太枠内のみご記入ください。　▼請求者氏名は、必ず請求者本人が自筆にて署名してください。（印字等不可）

▼死亡診断書又は除籍済みの住民票・戸籍抄本（写し）を添付してください。　▼退職組合員証を添付してください。

所属支部又はおしば集中事務センターへご提出ください。

R7.04