

## 退会届兼死亡弔慰金請求書 (76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							
		(フリガナ)							
		退職組合員氏名			生年月日	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)					退職組合員との関係・続柄	
			(自署)					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	金融機関コード					支店コード	
金融機関名							店名		
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 ※「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 (令和7年4月以降の加入者)	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。

所属支部又はおしぼ集中事務センターへご提出ください。