

退会金請求書 (70歳以下)

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

県外転出に伴い、退職互助部の退会を希望しますので、下記により請求いたします。

▼太枠内のみご記入ください。 ▼退職組合員氏名は、必ず本人が自筆にて署名してください。(印字等不可)  
▼県外転出後の住民票(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。

退職組合員記入欄	退職組合員番号												
	退職組合員氏名	(フリガナ)											
		(自署)											
	生年月日	昭和	年	月	日								
	事由発生日(県外転出日)	令和	年	月	日								
		退会(事由発生)	日	年齢	(満)	歳)							
	転出前住所	〒	—										
	転出後住所	〒	—										
	日中連絡先	(										)	
	登録口座と異なる口座にて受取希望の場合は、以下に記入してください。(登録口座の場合は記入不要)												
退会金受取口座(本人名義)	金融機関コード							支店コード					
	金融機関名							銀行 信金 労金 農協	店名	店			
	口座番号	普通											
	フリガナ												
	口座名義												
裁定(記入不要)	受付支部記入:加入年月(令和7年3月までの加入者)		昭和・平成・令和		年	月	加入						
	退会金	納入会費					県外転出に伴う退会						
		控除額											
		退会金											
備考		調査					支部受付						

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。