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６号の１）

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。

退職組合員記入欄

退職組合員番号	0	0	0						
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） ※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								

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。

▼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。

R7.04