

退会金請求書 (75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												
	退職組合員氏名	(フリガナ)											
		(自署)											
	生年月日	昭和	年	月	日								
		平成	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												
	金融機関名	銀行 信金 労金 農協											
	支店コード	店名 店											
	口座番号	普通											
	フリガナ												
※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。	口座名義												
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											
	退会金	県外転出に伴う退会											
	備考	調査										支部受付	

▼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。

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。