

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。

▼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			
	※退職互助部推 奨金融機関(ろ うきん)での受 取にご協力くだ さい。	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						

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。