退　職　互　助　部　用

令和７(2025)年４月以降の加入者用

整理No.	

（様式第６号の２）

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	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。

R7.04