

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	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							店名				
	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。