

種別 No.	04	整理 No.	
-----------	----	-----------	--

退会届兼死亡弔慰金請求書 (71歳以上)

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

下記のとおり届出し、死亡弔慰金を請求いたします。

請 求 者 事 項 欄	フリガナ				死亡者との続柄			
	請求者氏名				印	死亡者の		
	請求者住所	〒				請求者電話番号		
	死 亡 者	フリガナ				生年月日	明治 大正 昭和 平成	
		氏名					年 月 日生	
	記 入 欄	死亡年月日	平成 令和	年 月 日 (満 歳)	互助新聞 訃報欄 への掲載	どちらかに○をつけてください。 希望する ・ 希望しない ※○印がない場合は掲載します。		
加入年月		昭和 平成 令和	年 月 加入	退職組合員 番号				
死亡前の住所								
請 求 者 の 受 取 口 座 ( <small>普通預金</small> )	銀行番号				店番			
					銀行 信用金庫 労働金庫 農協	店		
	口座番号							
	フリガナ 口座名義							
裁 定  ( <small>記入不要</small> )	死亡弔慰金							
	調 査				支 払		支 部 受 付	

(様式第五号の二)

▼太枠のみご記入ください。  
▼死亡診断書又は除籍済みの戸籍抄本(コピー可)を添付してください。

▼組合員証を添付してください。

請求書は 所属支部 へご提出ください。