

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。

(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	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
求	フリガナ			生年月日	年 月 日生
	氏名				
	死亡年月日	年 月 日 (満 歳)		互助新聞 訃報欄 への掲載	選択してください。 ※未記載の場合は掲載します。
	加入年月	年 月加入	退職組合員 番号		
	死亡前の住所				
入	請求者の 受取口座 (普通預金)	銀行番号		店番	
		口座番号			
		フリガナ			
		口座名義			
裁	死亡弔慰金				
	調 査				支 部 受 付
(記入不要)					

請求書は 所属支部 へご提出ください。