

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

退会金請求書兼死亡弔慰金請求書 (70歳以下)

(様式第五号の二)

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				死亡者の	
	請求者住所		〒 -		請求者電話番号	
					- -	
	死	フリガナ			生年月日	
	亡	氏名			年 月 日生	
者	死亡年月日	年 月 日(満 歳)		互助新聞 訃報欄 への掲載		
事					選択してください。 ※未記載の場合は掲載します。	
項	加入年月	年 月加入		退職組合員 番号		
欄	死亡前の住所					
入 欄	銀行番号				店番	
	請求者の 受取口座 (普通預金)		口座番号			
			フリガナ			
			口座名義			
裁 定	退会金	納入会費			死亡弔慰金	
		控除額				
		退会金				
(記入不要)	調 査				支 部 受 付	

▼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。