(給付第12号)

退　職　慰　労　金
特別積立金退会金請求書
退　職　互　助　部　退　会　金

財団法人　静岡県教職員互助組合　様

請求者記入欄

組合員	退職時の所属コード	退職時の所属所名	(所属所TEL：　　)	退職日	平成　年　月　日
				退職理由	33
	退職時の組合員番号 (7〜12)	フリガナ		性別	男　・　女
		氏名	氏 13　名 32	生年月日	TSH　年　月　日

(退職後の)連絡先	住所区分	都道府県	市町村郡(区)	字	丁目・番地
	フリガナ			181 〜 220	101 〜 140
	34 〜 40　〒　—	41	〜 60	61 〜 100	
	アパート・マンション等	141			〜 180
	宛先氏名	221	〜 240	電話番号 241 〜 246	247 〜 250　251 〜 254

送金先	金融機関コード 255 〜 258	支店コード 259 〜 261	普通預金	口座番号 262 〜 268	フリガナ 269 〜 285	
	銀行・信金・労金・農協・用金・庫協	支店			口座名義	

退職互助部加入の有無(いずれかに○印)

1　本人だけ加入します。　　2　本人・配偶者とも加入します。
3　組合員が死亡のため、配偶者のみが加入します。
4　加入しません。

上記のとおり請求いたします。

平成　　年　　月　　日

氏名　　㊞

所属所欄

上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。

平成　　年　　月　　日

所属所長氏名　　職印

事務取扱者氏名　　㊞

互助組合欄

裁定	調査	受付日	給付日	整理番号 (1〜6)

記入上の注意

① 組合員が死亡退職の場合、「退職後の連絡先」欄は請求者の連絡先を記入してください。
② 退職後に住所及び氏名変更が予定される場合は、転居先の住所、改姓後の氏名を記入してください。

個人情報の取り扱いについて

退職慰労金・特別積立金退会金・退職互助部退会金請求書の内容は、給付額の算定及び給付金送金処理・送金のご案内送付のために利用いたします。

H21.7.1