

一般財団法人岐阜県教職員互助会 理事長 様

退会給付金請求書

下記の事由により退会しますので、現職互助事業規程第7条及び退職互助事業規程第11条第1項により退会給付金を請求いたします。

所属コード		所属名				
0						
職員番号(会員番号)右づめ		フリガナ				
		会員氏名				
生年月日		昭和 年 月 日	歳(年度末年齢)			
住所 (退職後所在地)		〒 -				
電話番号		自宅 () - 携帯 - -				
退会年月日	令和8年3月31日		退会事由	退職		

[給付金振込先]

金融機関名	銀行コード					支店コード		
					銀行 農協	本店		
					金庫 信組	支店 出張所		
口座番号	普通預金(右づめ)					フリガナ		
						口座名義		

- * 現職会員証(プラスチック製)・特別会員証(紙製)がありましたら提出してください。
- * 上記個人情報は、上記給付のためにのみ取得・利用いたします。

※互助会使用欄

	給付額(現)	給付額(特)	貸付
退会金	前期 , 円	前期 , 円	無 有(終: 年 月)
	当期 , 円	当期 , 円	
移行金 振替額	当期 , 円	当期 , 円	
振込額	計 , 円	計 , 円	