

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 | | |