

<h1 style="margin: 0;">退 会 給 付 金 請 求 書</h1>				
職 員 番 号		掛 金 対 象 の 最 終 給 料 月 額	円	
互 助 会 加 入 年 月 日	年 月 日	※ 給 付 式	( ) ×50%	
退 職 年 月 日	年 月 日	※ 給 付 金 額	円	
互 助 会 加 入 年 数	年	※ 控 除 額	一般	円
			退互	円
		※ 差 引 給 付 額		円
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所属コード _____ 所属名 _____</p> <p>職 _____ 氏 名 _____ (印)</p> <div style="margin-top: 20px;"> <p>退職後の 会員住所</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;"> <p>〒 _____</p> <p>_____</p> <p>Tel _____</p> </div> </div> <p>一般財団法人 福井県教職員互助会理事長 様</p>				
<h2 style="margin: 0;">証 明 書</h2> <p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>所 属 名 _____ 職 印 _____</p> <p>所 属 長 名 _____</p>				互助会受付印   
振 込 先	金融機関	支店コード <b>必須</b>	普通口座番号 <b>必須</b>	名 義 <b>カタカナ必須</b>
	0   1   4   7	福井銀行	支店	

- 備 考
1. 掛金等の未納がある場合は、給付金から控除されます。
  2. 住所は必ず会員の住所を記入し、退職後に給付通知等の連絡が出来るようにしてください。
  3. 県職員互助会の加入期間がある場合は、履歴書(写)を添付してください。
  4. 振込銀行は必ず請求者本人の口座を書いてください。記入もれに注意してください。
  5. 訂正する場合は2本線で消してください。
  6. ※印欄は記入しないでください。