



(様式第106号)

# 脱退一時金請求書

職員番号		退職互助部 加入年	年
会員氏名		掛金最終 納入年月	年 月
配偶者氏名		在会年数	年
脱退年月日	年 月 日	脱退一時金 請求金額	円

上記のとおり請求します。

年 月 日

〒

住 所 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ 印

一般財団法人福井県教職員互助会理事長 様

互助会受付印

## 証 明 書

上記のとおり相違ないことを証明する。

所属所名

職 印

所属長名

振 込 先	金融機関コード	支店コード	口座番号	預金者名義
	銀行	店		フカナ

(注) 1. 振込先は必ず請求者本人の口座を記入してください。

2. 所属を経由して提出してください。