

積立返戻金請求書

氏名		印	組合員番号									
請求者氏名 <small>※遺族が請求する場合のみ記入</small>	フリガナ -----		組合員との続柄									
住所 <small>※送金通知送付先</small>	〒											
脱退事由 <small>※該当番号に○をつけてください。</small>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1 本人死亡</td> <td style="width: 50%;">4 45歳未満退職 (年 月 日退職)</td> </tr> <tr> <td>2 加入配偶者死亡</td> <td>5 45歳以上退職 (年 月 日退職)</td> </tr> <tr> <td>3 離婚 (配偶者のみ脱退)</td> <td>6 その他 (理由をご記入ください)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">()</td> </tr> </table>				1 本人死亡	4 45歳未満退職 (年 月 日退職)	2 加入配偶者死亡	5 45歳以上退職 (年 月 日退職)	3 離婚 (配偶者のみ脱退)	6 その他 (理由をご記入ください)	()	
1 本人死亡	4 45歳未満退職 (年 月 日退職)											
2 加入配偶者死亡	5 45歳以上退職 (年 月 日退職)											
3 離婚 (配偶者のみ脱退)	6 その他 (理由をご記入ください)											
()												
支金機 払融関 (本人名義) <small>※遺族が請求する場合は請求者名義の口座</small>	銀行口座送金	銀行・労働金庫・農協		本店 (所)								
		信用金庫・信用組合		支店 (所)								
	普通預金口座番号 (右づめ)											
※ ゆうちょ銀行は指定できません												
<p>上記の通り請求します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様</p>												

※以下は互助組合記入欄

決定額	退職互助部加入期間
	～