

積立返戻金請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様

下記のとおり請求します。

| | | | | | | | | | |
|--|---|-------|-------------------------|---|---|----|------------------|---|---|
| 所 属 | 〇〇市立〇〇小学校 | | | | | | | | |
| 氏 名 <small>(自署又は記名)</small> | フリガナ ゴジョ タロウ | 組合員番号 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 脱 退 事 由 <small>※該当番号に○をつけてください。</small> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>① 加入配偶者死亡</p> <p>2 離婚 (配偶者のみ脱退)</p> <p>5 その他 (理由をご記入ください)</p> <p style="text-align: center;">(_____)</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>3 45歳未満退職 (年 月 日退職)</p> <p>4 45歳以上退職 (年 月 日退職)</p> </div> </div> | | | | | | | | |
| 支 払 金 機 関 <small>(本人名義)</small> | 銀行口座送金 | 〇〇〇 | 銀行・労働金庫・農協 信用金庫・信用組合 | | | 〇〇 | 本店 (所) 支店 (所) | | |
| | 普通預金口座番号 (右づめ) | 0 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | / |
| ※ ゆうちょ銀行は指定できません | | | | | | | | | |

※組合員本人死亡の場合は、「様式給第3号 死亡退職にかかる給付金請求書」により請求してください。

※以下は互助組合記入欄

| | |
|-----|-----------|
| 決定額 | 退職互助部加入期間 |
| | ～ |