

## 単身者一時金請求書

元 会員氏名	<b>福利 太郎</b>	最 終 所 属 所 名	〇〇小学校									
元 共済組合員証番号	<b>123456</b>	所属コード										
指定四国 銀行名	( ) 本・支店	請求者名義 口座番号										
互助会加 入年月日	昭和 平成 年 月 日	退職年月日	令和 <b>3</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日									
○あなたの配偶者が、特別会員になっているときは記入してください。 (同時に退職の場合も含みますが、特別会員番号欄には共済組合員証番号を記入してください。)												
特別会員番号 (又は共済組合員証番号)	<b>123123</b>	氏名	<b>福利 花子</b>									
住 所	<b>同居</b>	退 職 年月日	平成 令和 <b>2</b> 年 <b>3</b> 月 <b>31</b> 日	最 終 所 属 所 名	〇〇中学校							
上記のとおり請求します。 一般財団法人 高知県教職員互助会理事長 様 令和 <b>3</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日 〒 <table><tr><td>7</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>8</td><td>7</td><td>0</td></tr></table> 住 所 <b>高知市本町1丁目1-1</b> 請求者 (退職後の) (住居地) 電話 ( <b>088-823-1111</b> ) 氏 名 <b>福利 太郎</b> 会員との続柄 <b>本人</b>						7	8	0	0	8	7	0
7	8	0	0	8	7	0						
※原票照合済印		※ 特別会員 照合済印										
特別会員又は特別会員に準ずる配偶者になるときに、掛金納入残がある場合は、単身者一時金給付と相殺 します。												

- ④ (1)※印は記入しないでください。  
(2)支店名、口座番号は、会員以外の者が請求する場合のみ記入してください。