

様式第7号

特別会員に準ずる配偶者希望申出書		
配偶者	氏名	福利 花子 男・(女)
	生年月日	(昭和) 39年6月1日生 (満58歳) 平成
	勤めているときは その勤務先	〇〇〇〇会社
死亡した   現職会員	氏名	福利 太郎 (男)・女
	生年月日	昭和 38年5月15日生 (満59歳)
	共済組合員等 記号番号	123456
	死亡年月日	令和 4年8月10日
	最終所属所名	〇〇小学校
<p>現職会員の死亡に伴い、一般財団法人高知県教職員互助会退職互助部運営及び給付規則実施細則第9条の規定による特別会員に準ずる配偶者を希望しますので、戸籍を添えて申し出ます。</p> <p>令和 4年8月12日</p> <p>〒7800870 電話 (088) 823-〇〇〇〇</p> <p>申出者住所 高知市〇〇町1丁目1-1</p> <p>氏名 福利 花子</p> <p>一般財団法人高知県教職員互助会理事長 様</p>		

この申出書には、配偶者の戸籍（1部、コピー可）を添付してください。