

単身者一時金請求書

元 会 員 氏 名		最 終 所 属 所 名	
元共済組合員 等記号番号		所 属 コ ー ド	
互 助 会 加 入 年 月 日	平成 年 月 日 令和	退 職 年 月 日	令和 年 月 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等記号番号を記入してください。)			
特別会員番号 <small>(又は共済組合員等記号番号)</small>		氏 名	
住 所		退 職 年 月 日	平成 令和 年 月 日
最 終 所 属 所 名			
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人高知県教職員互助会理事長 様</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>住 所</p> <p>請 求 者</p> <p>(退職後の 住 居 地)</p> <p>電 話 (      —      —      )</p> <p>氏 名</p> <p>会員との続柄</p> <p>会員との続柄</p>			
特別会員又は特別会員に準ずる配偶者になるとき、その者に掛金納入残と返還を受ける(単身者一時金給付)掛金があるときは、双方を相殺します。			