

様式第13号

単身者一時金請求書

元 会 員 氏 名	福利 太郎	最 終 所 属 所 名	〇〇小学校
元 共 済 組 合 員 等 記 号 番 号	123456	所 属 コ ー ド	
指 定 四 国 銀 行 名		請 求 者 名 義 口 座 番 号	
互 助 会 加 入 年 月 日	平成 令和 年 月 日	退 職 年 月 日	令和 5 年 3 月 31 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職員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>	123456	氏 名	福利 花子
住 所	同居	退 職 年 月 日	平成 令和 4 年 3 月 31 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 5 年 4 月 1 日 〒 780 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住 所 高知市〇〇町1丁目1-1 請 求 者 (退職後の 住居地) 氏 名 福利 太郎 電話 (088 - 823 - 〇〇〇〇) 会員との続柄 本人			
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。			