

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			
互 助 会 加 入 年 月 日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 11 年 4 月 1 日	退 職 年 月 日	令和 6 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 (又は共済組合員等記号番号)	123456	氏 名	福利 花子		
住 所	同居	退 職 年 月 日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 5 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 6 年 4 月 1 日 〒 780 <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) 電話 (088 - 823 - 〇〇〇〇) 氏 名 福利 太郎 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。					

