


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 共済組合員証番号	123456	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	平成 30 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)	123123	氏名	福利 花子									
住 所	同居	退 職 年月日	昭和 平成 29 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 平成 30 年 4 月 1 日 〒 <table border="1"><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 高知市本町1丁目1-1 請求者 (退職後の) (住居地) 電話 (088-823-1111) 氏 名 福利 太郎 会員との続柄 本人						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。