

# 退職返還金・退会一時金 給付請求書

|                      |                       |                             |      |                |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------|------|----------------|
| 給付種別<br>(○で囲んでください。) | 一般事業部                 | 退職返還金 ( 転出 ・ 退職 ・ 退会 ・ 死亡 ) |      |                |
|                      | 退職厚生部                 | 退会一時金 ( 転出 ・ 退職 ・ 退会 ・ 死亡 ) |      |                |
| 一<br>般               | 転出・退職<br>退会・死亡<br>年月日 | 平成 年 月 日                    |      |                |
| 退<br>厚               | 転出・退職<br>退会・死亡<br>年月日 | 平成 年 月 日                    | 生年月日 | 昭和<br>平成 年 月 日 |

一般・退厚 共通使用欄 (死亡の場合)

|        |  |      |  |
|--------|--|------|--|
| 死亡会員氏名 |  | 会員番号 |  |
|--------|--|------|--|

上記のとおり請求します。

所属コード

会員番号

所属名 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ 印

会員との続柄 \_\_\_\_\_

(請求者が本人以外の場合のみ記入)

一般財団法人 富山県教職員厚生会理事長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所属名

所属長名

|        |                         |             |
|--------|-------------------------|-------------|
| 退 厚    | 1. 転出・50歳未満・死亡の場合:掛金累計額 | 円           |
| ※退会一時金 | 2. 退職・脱退の場合:掛金累計額       | 円 × 0.8 = 円 |

※欄は記入しないこと。

- <注> 1. 給付金は、給付種別ごとに請求ください。  
 2. 給付金は、給与口座へ送金します。(口座を解約しないでください。)

◆会員本人が死亡の場合、給付金の送金先となる家族(請求者)口座情報をご記入ください。  
 (請求者が厚生会会員の場合は、給与振込口座をご記入ください。)

銀行 支店 普通預金 口座番号  
 口座名義(カナ)

◆送金通知書送付先(請求者住所)

住所: 〒 - - TEL: - -

※ 受付 印