

# 退職返還金・退会一時金 給付請求書

給付種別 (○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 )					
一般	転出・退職 退会・死亡 年月日	平成 令和	年	月	日		
退厚	転出・退職 退会・死亡 年月日	平成 令和	年	月	日		
			生年月日	昭和 平成 令和	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。

令和 年 月 日

所属名

所属長名 職印

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

<p>※欄は記入しないこと。</p> <p>〈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。)</p> <p>◆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。)</p> <p style="text-align: center;">                     銀行 _____ 支店 _____ 普通預金 口座番号 _____                      口座名義(カナ) _____                 </p> <p>◆送金通知書送付先(請求者住所)</p> <p>住所: 〒 _____ TEL: _____</p>	<p>※ 受付印</p> <div style="border: 2px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
---	---