

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 年 月 日		
退 厚	転出・退職 退会・死亡 年月日	平成 年 月 日	生年月日	昭和 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

フリガナ
 氏 名 印

所 属 名
 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 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

※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