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 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

所属名　　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　　職印

退厚 ※退会一時金		
	1. 転出・50歳未満・死亡の場合：掛金累計額	円
	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）

住所：〒　－　　TEL：　－　－

※ 受付印