

平成14年4月14日

財団法人岐阜県教職員互助会 理事長 様

* 給付額	
退会金	円
退会慰労金	円
計	円

所属所番号	030326	所属所名	養老町立池辺小学校
会員番号(右詰)	089558	フリガナ	ヨウロウ タロウ
		会員氏名	養老太郎 (印)
生年月日	昭和15年11月11日		
現住所	〒503-0000 大垣市伝馬町321		
電話番号	(0584) 56-7890		

退会給付金請求書

下記事由により退会しましたから、現職互助事業規程第8条により退会給付金を請求いたします。

退会年月日	平成14年3月31日	退会事由	退職 上記以外の理由(<u>死亡</u>)
*在会年数	(内 中断期間 昭和・平成 年 月 日 ~ 昭和・平成 年 月 日) 昭和・平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 年 月		
(枠内番号)	銀行 1234 (右詰)	店番 001 (右詰)	
振込先金融機関名	大垣共立 (銀行)・農協 金庫・組合	馬尺前 (支店)・出張所	本店
口座番号	普通預金(右詰)	フリガナ	ヨウロウ カズコ
	1234567	振込先氏名	養老和子

互助会より借入金の有 (無) / 特別会員加入の有 (有) 無 (○でかこむ)

上記記載事項に誤りのないことを証明します。

平成14年4月14日

所属所名 養老町立池辺小学校

所属所長名 伊吹隆 (印)

- <留意事項> 1、会員証添付のこと
2、*印は互助会で記載