

〔請求書記入例〕

退職時の所属所・職員コードを押印
または記入してください。

不明な場合は、あけておいてください。

退職生業資金請求書			
所属名 所属コード	△○小学校 543210	氏名 職員番号	互助太郎 456789
加入年月日	昭和平成60年 4月 1日	生年月日	昭和37年 4月 28日
退職年月日	令和 年 3月 31日	その他	
受取金融 機関 (普通預金口座)	銀行	○○銀行、	××支店
	その他		
	口座番号	1234567	
	フリガナ	ゴ ジョ タ ロウ	
	口座名義	互助太郎	
上記のとおり請求します。			
一般財団法人奈良県教職員互助組合理事長 様			
令和 年 3月 31日			
請求者	郵便番号	630 - 8113	
	フリガナ	ナラ シノウレンチョウ	
	住所	奈良市法蓮町757	
	電話番号	(0742) 25 - 3020	
	フリガナ	ゴ ジョ タ ロウ	
	氏名 (自署)	互助太郎	
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。			
令和 年 3月 31日			
	所属所名	△○小学校	
	所属所長名	□□ □□	
互記 組入 組合 の欄	退職生業資金期間	年	給付額 円
	償還金残高	円	決定額 円
	組合員期間	年 月	(元本 円)

市町村の教育委員会等へ派遣等の履歴があった場合のみ記入してください。

退職者本人の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行の場合、銀行から振込可能な口座を記入してください。

退職日をご記入ください。

5
月末時点の住所を記入してください。

自署してください。

所属所長による証明が必要です。所属所名・所属所長名を押印または記入して下さい。(公印は不要です。)

記入しないでください。

※ 添付書類不要

