

給付種別	区分
1	60

退 会 金 請 求 書

会員氏名		会員番号						性別	1 男 2 女						
所属所名				生年月日	3 昭和			年	月	日					
互助組合 加入年月日	昭 和 平 成		年		月		日	互助組合 退会年月日	4 平成 5 令和		年		月		日
請求額								円	* 会 員 期 間 (通 算)				年		月
☆ 支給対象期間	年 月 日 ~ 18年 3月 31日														
	年 月 日 ~ 年 月 日														
上記のとおり退会金を請求します。 (一財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿 令和 年 月 日 請求者 住 所 氏 名								所属所受付印			互助組合受付印				

- 1 *欄は記入しないこと。
- 2 ☆欄に当組合会員の前歴期間を有する場合は明記すること。

給付種別	区分
1	60

退 会 金 請 求 書

会員氏名	岡山 太郎	会員番号	A ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	性別	<input checked="" type="radio"/> 1 男 <input type="radio"/> 2 女	
所属所名	△△市立○○学校	生年月日	3 昭和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	年	月	日
互助組合加入年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ <input type="radio"/> 平成 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	互助組合退会年月日	4 平成 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 5 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	年	月	日
請求額	記入不要	円	* 会 員 期 間 (通 算)	記入不要	月	
☆ 支給対象期間	年 月 日 ~ 18年 3月 31日	年 月 日 ~ 年 月 日	H18.3.31制度廃止のため H18.4.1以降の期間は対象外			
上記のとおり退会金を請求します。 (一財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿 令和 ○ 年 7月 31日 請求者 住 所 ○○市○○町○-○ 氏 名 岡 山 太 郎			所属所受付印	互助組合受付印		
			<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 所属所 受付印 RO.7.31 </div>			

- 1 * 欄は記入しないこと。
- 2 ☆ 欄に当組合会員の前歴期間を有する場合は明記すること。