（運営規則第５条第３項関係）

㊥　退会給付金請求書

組合員名	互助　太郎		年齢	所属名	広島小学校
共済組合員証番号	6 5 4 3 2 1		60 歳	所属コード	1 2 3 4 5
互助組合退会理由	☑退職 □異動（異動先：　　） □死亡			退職年月日 （異動年月日）	令和 4 年 3 月 31 日
受取口座	広島	銀　行（○） 金　庫 信用組合 農　協 信用金庫	県庁	本店 支店（○）	普通預金口座番号 7 6 5 4 3 2 1
	※必ず，請求者ご本人名義の口座を記入してください。 ※通帳（受取口座）のコピーを裏面に貼付してください。				

特別退職給付金，特別返還金及び生涯福祉給付金を請求します。
なお，退職医療組合員となる場合に限り，この給付金を基準掛金に充当することを承諾します。

令和 4 年 3 月 31 日

一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長　様

請求者　住　所　（〒 765 － 4321 ）

広島市中区互助町１丁目２－３

(ﾌﾘｶﾞﾅ)　ゴジョ　タロウ

氏　名　互助　太郎　　（続柄：　本人　）

電話番号　（ 082 ）123 － 4567