

㊦退職医療給付(慶 祝 金)請求書

退職医療組合員番号				※ 給 付 年 月 日						会員区分				
0 0 2 0 9 9 9				令和		年		月		日	本人・配偶者			
青の網掛け部分は 自動で印字されます。						給付内容区分			※互助組合決定金額(円)					
						慶 祝 金			1 0 0 0 0					
				退職医療組合員の生年月日										
				明治	・	大正	・	昭和	3	0	年	0	7	月
慶 祝 金	対象者名前		互助 三郎					年齢		70 歳		70歳（古稀）		
	(→) 受領口座を 指定して ください 給 付 金 受 領 方 法		1. 現在の登録口座で受領する。 ② 次の口座で受領する。 (金融機関名) (支店名) 広島 県庁 支店 口座番号：(1234567) フリガナ：(ゴジョ サブロウ) 口座名義： (氏名) 互助 三郎											
上記のとおり（慶祝金）を請求します。 一般財団法人 広島県教育職員互助組合理事長 殿 令和 7 年 10 月 1 日 郵便番号 〒 765 - 4321 住所 広島市中区互助町1丁目2-3 請求者 氏名 互助 三郎 電話 082 - 123 - 4567														

(注)・※欄は記入しないでください。