

還暦祝金・長寿祝金請求書

私は、還暦祝金・長寿祝金を請求します。

提出日20年 月 日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

所 属 所 名 (現職会員のみ記入)		
現 住 所 (継続会員のみ記入)		
フリガナ		会 員 コード
会 員 名	印	
生 年 月 日	年 月 日	満 歳

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

・退会清算と同時に請求する場合は、退会届に記載された口座に送金します。

(注)

・記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切に取り扱います。

《共助会記入欄》

給 付 率		給 付 金 額				
□ 1 0 0 % □ () %		円				
受 付 日		理事長	専 務	常 務	部 長	係
支 払 日						