

永続会員記念品代請求書

私は、永続会員記念品代を請求します。

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		
フリガナ		会 員 と の 続 柄	
代 理 人 名 (死亡退会時のみ記入)	印		

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

- ・退会届に記載された口座に送金します。

なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。

(注)

- ・死亡退会の場合は、会員名欄の押印は不要です。
- ・記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護ガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

《共助会記入欄》

入 会 年 月 日		在会年数	給付率	給 付 金 額				
年 月 日		年	□ 1 0 0 % □ () %	円				
受 付 日			理事長	専 務	常 務	部 長	係	
支 払 日								