

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	<input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> ()%	円			
受付日		理事長	専務	常務	部長	係
支払日						