

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	⑩	
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				
□ 100% □ ()%		円				
受付日		理事長	専務	常務	部長	係
支払日						