

死亡退職関係給付金等申請書

死亡当時の所属名		所属番号					
組合員氏名		職員番号					
死亡年月日	年 月 日	死亡時年齢	歳				
被扶養者である子・孫(22歳未満)の氏名 (申請者である場合は除く)							

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合の規程に基づき下記のとおり申請します。

年 月 日

申 請 者 氏 名 Ⓜ

組合員との続柄 ()

住 所 〒 (-)

電 話

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

申請する給付の種類	送金先 (どちらかに記入)	
1 特別見舞金規程第3条による『組合員弔慰金』の給付及び第4条による『積立金預り金』の還付について	銀 行 等	ゆうちょ銀行 (総合通帳)
	銀行名	記号
2 給付規程第4条による『掛金預り金』の還付について	支店名	番号
	口座番号(普)	番号
	フリガナ 名義	フリガナ 名義
3 給付規程第3条の16による『退職組合員慰労費』の給付について (20年以上の互助組合員期間を有し、死亡した場合に給付されます。)	(希望の旅行券に○印) ア JR九州の旅行券 イ JTBのギフト旅行券 ウ 近畿日本ツーリストのツーリスト旅行券 エ 阪急交通社のハイレジャーギフト券 オ 鹿児島県旅行業協同組合の旅行券	

- (注) 1 戸籍謄本を添えて提出してください。
 2 『退職組合員慰労費』については、別紙「旅行券の使用方法等について」をご覧ください。
 3 送金先の通帳の写し(金融機関名・口座・名義が確認できる箇所)を添えてください。

互助組合受付印