

退職せん別金請求書

(一財) 兵庫県学校厚生会理事長 様

記入日 20 年 月 日

下記のとおり請求します。

所 属 所 名		給 付 額	
		※ 円	
会 員 番 号	会 員 又 は 請 求 者 名 (フ リ ガ ナ)		会 員 生 年 月 日
	続 柄		
	(自 署)	()	年 月 日
退 職 後 住 所	〒		
	電話 ()		—
	日中連絡先 電話 ()		—
	会 員 期 間	. . . ~ . . .	
退職せん別金	退職理由	1. 普通退職	請 求 金 額
		2. 死 亡 (会 員 名)	
		3. 転 出	円
上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。			
年 月 日			
所 属 所 名			※ 受 付 印
所 属 所 長 名	印		
厚 生 会 係 名			
電 話 番 号 ()	—		

- 1 退職会員に加入される場合は退職せん別金請求書〔様式第11号の2〕で請求してください。
- 2 区市町村教委等へ転出された期間がある等、通常の会員期間と異なる場合は、履歴書(写し)が必要な場合があります。
- 3 「会員又は請求者名(フリガナ)」の欄には、名前を自署することとし、諸事情により自署が難しい場合は、名前を記載し押印してください。
- 4 ※欄は記入しないでください。

※ 摘 要	会 員 期 間 の 通 算	転 出 期 間	転 出 先	会 員 年 数
	有 ・ 無	. . . ~ . . .		年
		. . . ~ . . .		月

※ 精 査		※ 審 査		※ 資 格 審 査	
-------	--	-------	--	-----------	--