

退職生業資金請求書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 所属名 所属コード | | 氏名 職員番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加入年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職年月日 | 令和 年 月 日 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受取金融 機関 (普通預金口座) | 銀行 _____ 銀行、_____ 支店 その他 _____、_____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 口座名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人奈良県教職員互助組合理事長 様</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求者 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">郵便番号</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td colspan="11">() -</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>氏名 (自署)</td> <td colspan="11"></td> </tr> </table> | | | 郵便番号 | | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | 住所 | | | | | | | | | | | | 電話番号 | () - | | | | | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | 氏名 (自署) | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | () - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 (自署) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所属所名</p> <p style="text-align: center;">所属所長名</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 互記 組入 組合 の欄 | 退職生業資金期間 _____ 年 給付額 _____ 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 償還金残高 _____ 円 決定額 _____ 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 組合員期間 _____ 年 _____ 月 (元本 _____ 円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 添付書類不要

〔請求書記入例〕

退職時の所属所・職員コードを押印
または記入してください。

不明な場合は、あけておいてください。

| 退職生業資金請求書 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------|---------------------|------|-----------------|------|-----------|----|---------------|------|--------------------|------|-----------|------------|------|
| 所属名 所属コード | △○小学校 5 4 3 2 1 0 | 氏名 職員番号 | 互助太郎 4 5 6 7 8 9 | | | | | | | | | | | | |
| 加入年月日 | 昭和・平成61年 4月 1日 | 生年月日 | 昭和38年 4月 28日 | | | | | | | | | | | | |
| 退職年月日 | 令和7年 3月 31日 | その他 | | | | | | | | | | | | | |
| 受取金融 機関 (普通預金口座) | 銀行 ○○ 銀行、 ×× 支店 | その他 _____ | | | | | | | | | | | | | |
| | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 | | | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | ゴ ジョ タ ロウ | | | | | | | | | | | | | |
| | 口座名義 | 互助太郎 | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">一般財団法人奈良県教職員互助組合理事長 様</p> <p style="text-align: right;">令和7年 3月 31日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">郵便番号</td> <td style="width: 20%;">6 3 0 - 8 1 3 3</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>ナラ シダイアンジ</td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td>奈良市大安寺 1-23-2</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>(0742) 81 - 3115</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>ゴ ジョ タ ロウ</td> </tr> <tr> <td>氏名 (自署)</td> <td>互助太郎</td> </tr> </table> | | | | 郵便番号 | 6 3 0 - 8 1 3 3 | フリガナ | ナラ シダイアンジ | 住所 | 奈良市大安寺 1-23-2 | 電話番号 | (0742) 81 - 3115 | フリガナ | ゴ ジョ タ ロウ | 氏名 (自署) | 互助太郎 |
| 郵便番号 | 6 3 0 - 8 1 3 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | ナラ シダイアンジ | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 奈良市大安寺 1-23-2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | (0742) 81 - 3115 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | ゴ ジョ タ ロウ | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 (自署) | 互助太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和7年 3月 31日</p> <p style="text-align: center;">所属所名 △○小学校</p> <p style="text-align: center;">所属所長名 □□ □□</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 互記 組合 の欄 | 退職生業資金期間 _____ 年 | 給付額 _____ 円 | } 記入しないで ください。 | | | | | | | | | | | | |
| | 償還金残高 _____ 円 | 決定額 _____ 円 | | | | | | | | | | | | | |
| | 組合員期間 _____ 年 _____ 月 | (元本 _____ 円) | | | | | | | | | | | | | |

市町村の教育委員会等へ派遣等の履歴があった場合のみ記入してください。

退職者本人の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行の場合、銀行から振込可能な口座を記入してください。

退職日をご記入ください。

令和7年5月末時点の住所を記入してください。

自署してください。

所属所長による証明が必要です。所属所名・所属所長名を押印または記入して下さい。(公印は不要です。)

※ 添付書類不要