

退職慰労金請求書

元会員氏名		共済組合員 等記号番号	公立高知						
互助会加 入年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	元所属所 住 所	〒					
退職年月日	令和	年 月 日	元所属所名						
<p>上記のとおり請求します。</p> <p>一般財団法人高知県教職員互助会理事長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所 〒</p> <p>(退職後の居住地)</p> <p>請求者</p> <p>氏 名</p> <p>会員との続柄 () TEL - -</p>									
A 支給金額	B~Eは未納掛金等の支給金額から控除するものがある場合のみ記入								
	B 一般互助部掛金	C 退職互助部掛金	D その他()	E A-(B+C+D)					
10,000 円	※ 円	※ 円	※ 円	※ 円	円				

上記のとおり請求がありましたので提出します。

令和 年 月 日

職 名

所属所長

氏 名

注意事項

- (1) ※は記入しないでください。
- (2) 請求及び所属所長欄の日付は退職年月日の翌日以降（統廃合等で退職日の翌日以降所属所が存在しない場合は退職日）の日付を記入してください。