

退職慰労金請求書

元会員氏名	共済 二郎	共済組合員 等記号番号	公立高知	2	3	4	5	6	7
互助会加 入年月日	昭和 平成 63 年 4 月 1 日 令和	元所属所 住 所	〒 780 0012 高知市〇〇456						
退職年月日	令和 7 年 3 月 31 日	元所属所名	〇〇高等学校						
上記のとおり請求します。 一般財団法人高知県教職員互助会理事長 様 ※ 令和 7 年 4 月 1 日 住 所 〒 780 0034 (退職後の居住地) 請求者 高知市〇〇町22-11 氏 名 共済 二郎 会員との続柄 (本人) TEL 088 - 823 - **67									
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					

上記のとおり請求がありましたので提出します。

※ 令和 7 年 4 月 1 日

職 名 〇〇高等学校長

所属所長

氏 名 福利 一郎

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。