

退職弔慰金請求書

番号

※互助会記入欄

会員番号		給付金の送金先	
会員氏名		銀行名	銀行
			支店
死亡した日	年 月 日	口座番号	(普)
		フリガナ	
会員生年月日	年 月 日	口座名義	

私が請求した給付金の給付事務手続上、個人情報に記載した書類等を第三者である金融機関等に提供することに同意し、上記のとおり、請求します。

年 月 日

請求者 千

住所

氏名

続柄

電話

一般財団法人和歌山県教育互助会理事長 様

- (注) 1 登録された配偶者以外からの請求の場合、会員と請求者の続柄が分かる書類（戸籍抄本等）の添付が必要です。
- 2 請求順位は、配偶者、子、孫、父母、祖父母の順となります。該当の遺族がない場合は、死亡した会員の相続人が請求者となります。また、公正証書等で定められている場合は、この限りではありません。
- 3 請求期限は事由発生後3年です。