別記様式第９号（第１６条関係）

長 寿 祝 金 請 求 書

番 号	※互助会記入欄

会 員 番 号		送金先	祝 金 の 送 金 先 （※互助会登録口座変更の場合のみ記入）	
会 員 氏 名			銀 行 名	銀 行
生 年 月 日	年 月 日			支 店
種 別 （該当に〇印）	古稀 喜寿 米寿		口座番号	（普）
			フリガナ	
			口座名義	

私が請求した給付金の給付事務手続上必要な情報について、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 〒

住所

氏名

電話

一般財団法人和歌山県教育互助会理事長 様

（注）１ 該当する年齢は数え年とします。

２ 請求期限は事由発生後３年です。