別紙様式第7号（第22条関係）

　　　　　　　　普　通

特　別**退 職 慰 労 金 請 求 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 決定額 | * 円
 |

　　　　　　　　　　任期付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員であった者の会員番号(共済組合員証番号) |  | 退職当時の所属コード |  |
| 会員であった者の氏名 |  | 退職当時の所属所名 |  |
| 加入年月日 | 年　　月　　日 | 会員期間 | 　　　　　　年　　　　月 |
| 退職年月日 | 年　　月　　日 |
| 結婚予定月日 | 月　　日 | 請求金額 | 円 |
| 備考 | 　　　　　　 |
| 　上記のとおり請求します。　　 年 月 日　　一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号（　　　－　　　　）　　　　　　請 求 者住　所　　　　　　電話番号（　　　）　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（会員との続柄　　　　　　　　　） |

注　1　・正規職員の方については、会員期間を通じて結婚することなく、また、扶養家族を有しない者（結婚のた

め退職し、1月以内に結婚した者を除く。）にあっては特別、その他の者にあっては普通を○で囲んでく

ださい。

・再任用職員、臨時的任用職員、会計年度任用職員、その他任期付職員の方については、任期付を○で囲

んでください。

２　結婚予定年月日の欄は、結婚のため退職し、1月以内に結婚する者が、結婚前に請求するときに記入してください。

３　会員が死亡したときは、遺族又は親族で葬儀を主宰した者に支給します。この場合には、備考欄に払渡金融機関及び口座番号を記入してください。

４　遺族等が死亡弔慰金を併せて請求する場合は、添付書類を省略することができます。

５　※印欄は、記入しないでください。