

(様式第 12 号)

退職者拠出金返付請求書

(互助会・建設基金) ※いずれかに○印

| | | | |
|--------------------------------|--------------|------------------|-------|
| 学 校 名 (所属所名) | | 職 名 | |
| | | 職員番号 | |
| フリガナ 氏 名 | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 退 職 年 月 日 | 年 月 日 | | |
| 送 金 先 { いずれか に○印 } | 本 人 | 阿波銀行 県庁支店 (やまもも) | |
| | 遺 族 | フリガナ 名 義 人 | 殿 |
| | | 口座番号 | |
| 会員が死亡の ときのみ記入 | フリガナ 遺族氏名 | 続柄 | |
| | 遺族現住所 | 〒 () ー | |
| 上 記 の と お り 請 求 し ま す。 | | | |
| 請求者氏名 | | | (印) |
| 上 記 の と お り 認 め ま す。 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| _____ 学校 (園) _____ | | | |
| 所属長氏名 | | | 印 |
| 公益社団法人徳島県教育会理事長殿 | | | |

(注) 学校長保管の建設基金拠出原票・互助会員台帳を必ず添付して下さい。