

組合員期間が10年以上で、50歳に達したときまでに、結婚歴及び出産歴のない組合員に給付する

様式第10号

専務理事	常務理事	事務局長	部長	係長	係	査定額 ¥	給付番号

組合員特別給付金請求書

生年月日・年齢	昭和〇〇年 5月 5日生 ・ (51) 歳
加入期間	昭和〇〇年 4月 1日～平成〇〇年 5月 21日 ・ (20年 1月)

私は結婚歴及び出産歴がありませんので、一般財団法人鹿児島県教職員互助組合給付規程第3条の12の規定による組合員特別給付金を申立書を添えて請求します。

〇〇年 5月 21日

所属番号	7	6	5	4	3	2
職員番号	2	3	4	5	6	7

所属名 鹿児島市立互助小学校

組合員氏名 互助 太郎



住所 〒 (890 - 8566)

鹿児島市互助町2 - 2

一般財団法人鹿児島県教職員互助組合理事長 殿

上記のとおり相違ないことを確認します。

〇〇年 5月 21日

所属長名 鹿児島 一郎



資金前渡職員名 県事協 桜子



互助組合受付印

組合員特別給付金の添付様式「申立書」を証明書類とする