

永続会員記念品代請求書

私は、永続会員記念品代を請求します。

提出日20年月日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

所属所名 (現職会員のみ記入)			
現住所 (継続会員のみ記入)			
フリガナ		会員コード	
会員名	印		
フリガナ		会員との続柄	
代理人名 (死亡退会時のみ記入)	印		

上記太枠内のみご記入ください。

(給付金の受け取り方)

- 退会届に記載された口座に送金します。

なお、送金時には、送金通知書をお届けしますのでご確認ください。

(注)

- 死亡退会の場合は、会員名欄の押印は不要です。
- 記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護ガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

《共助会記入欄》

入会年月日		在会年数	給付率	給付金額				
年 月 日		年	□ 100% □ ()%	円				
受付日			理事長	専務	常務	部長	係	
支払日								