

退職生業資金請求書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

会員(請求者)氏名

下記のとおり請求します。

記

決定金額	※	円	給料月額	※	円
所属コード		所属名			
職員番号		氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	退職年月日	令和	年 月 日
住所 (退職後の住所)	〒				
資格喪失 の理由					

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所在地
所属名
所属長職氏名
(電話 - -)

【 注意事項 】

- (1) ※印の欄は記入しないこと。
- (2) 死亡による退職の場合は、請求者欄へ遺族氏名を記入すること。