北九教互（掛）第１号様式

係	受付日

返 金

受付番号
支 給 日　平 成　　年　　月　　日

掛 金 一 部 払 戻 金 請 求 書

※請求金額 ~~(貸付金残高がある場合①－②)~~	百	拾	万	千			円	

※掛金一部払戻金総額①	円	※~~貸付金~~残額②	円

請求事由	**掛金一部払戻金制度廃止に伴う返金**　~~平成　年　月　日~~　（~~退職~~ / 転出 / ~~死亡~~）　~~のため~~

上記のとおり請求いたします。　　平成　　年　　月　　日

一般財団法人 北九州市教職員互助会理事長 様

~~退会時~~ 所属名	北九州市立　　学校		
氏名	㊞	職員番号	
自宅住所 電話番号	〒　　－ 電話（　　）　　－		
本人名義 振込先	福岡銀行　　支店	普通預金	口座番号 / 口座名義（カナで記入）

（会員死亡の場合のみ記入）
遺族氏名　　㊞　　会員と続柄（　　）

所属長証明欄	上記の事実に相違ないことを証明します。 平成　　年　　月　　日 所　属 所属長　　職印

１．太枠内を記入してください。※印欄は記入の必要はありません。
２．会員死亡の場合は、相続順位のわかる証明書（写し可）を添付のうえ、遺族が請求してください。
＜掛金一部払戻金算出方法＞下記①～③の合計（H26 年度現在）
①平成 12 年 3 月 31 日以前の掛金総額　②平成 12 年 4 月 1 日から平成 25 年 3 月 31 日までの掛金総額の８割
③平成 25 年 4 月 1 日以降の掛金総額の７割

この用紙に記入された個人情報は、法令・条例および互助会個人情報保護規程にもとづき適正に運用、管理します。
互助会が得た個人情報を、目的外に使用すること、第三者に提供することはありません。