

退会記念給付金請求書

現職会員	番号	〇〇〇 第 〇〇〇 号	決定額 ※(互助会記入欄)	円(旅行クーポン券)
	ふりがな	えひめ たろう	現職会員 資格取得 年月日	昭和 61 年 4 月 1 日
	氏名	愛媛 太郎	退職 年月日	平成 31 年 3 月 31 日
	生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日		
旅行クーポン券 の送付先	郵便番号	〒 790 — 0003		
	住所	松山市三番町5丁目13番地1		
	電話番号	(089) 945 — 4045		
旅行クーポン券 発行旅行会社	希望する旅行会社を1つ選んで、その番号を○で囲んでください。			
	1 JTB (日本交通公社) 2 近畿日本ツーリスト 3 JR四国 4 トップツアー (旧 東急観光) 5 日本旅行			
上記のとおり請求します。 平成 〇 年 〇 月 〇 日 請求者氏名 愛媛 太郎 (印)				
上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。 平成 〇 年 〇 月 〇 日 所属所長 職名 〇〇〇市長 氏名 〇〇〇 〇〇〇 (印) 一般財団法人愛媛県市町村職員互助会会長 様				

- (注) 1 死亡退職の場合は該当しません。
2 「現職会員資格取得年月日」欄は、昭和61年4月1日(給付事業(第1)施行日)に現職会員となったものは、昭和61年4月1日となります。
3 「現職会員期間中」に職員研修事業助成金の給付を受けている者は、該当しません。