

退職会員変更届

取扱日	会員番号 (右詰め)	会員氏名
	20192020	千葉 太郎
	* 生年月日 (*欄は該当に○)	互助会使用欄
	西暦 大正 昭和 33 年 8 月 25 日	

※変更する項目のみ記入

下記のとおり届出します。

2022 年 **9** 月 **18** 日

一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会理事長 様

住所	〒□□□-××××		千葉市美浜区互助平 △-□□□ 互助会ヒルス906号室						
	(旧住所: 〒		同姓同名の会員の方がいます。本人確認のため住所は変更がなくても記入をお願いします。						
フリガナ	固定電話	-		-					
	(旧フリガナ:)	(旧番号: -		-)					
氏名	携帯電話	-		-					
	(旧氏名:)	(旧番号: -		-)					
給付金送金先	金融機関名	ながいき 銀行・労金 信金・信組 農協・その他	普通預金	フリガナ	千バ タロウ				
				口座名義	千葉 太郎				
				口座番号	1	2	3	4	5
送金先口座を記入してください。		次の①~④がわかる通帳等のコピーを添付してください。							
		①銀行名 ②支店名 ③口座番号 ④口座名義(フリガナ)							
		※ 信金、信組、農協等銀行以外の金融機関も指定できます。							
		記載内容について問い合わせをさせていただくことがございます。 会員以外の方が届出される場合は、記入にご協力をお願いします。							

※会員以外が届出をする場合は記入してください。

氏名 **中央 花子** (続柄: **長女**)

連絡先 (電話番号等) **090-1234-5678** (**花子携帯**)

(2022.2)

(送付先) 〒260-8629
千葉県千葉市中央区市場町1番1号
千葉県庁南庁舎9階
一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会
(問合せ先) 043-223-4141