

用 紙 送 付 状

(退職会員用)

退職会員の皆様が、退職互助医療保険給付金請求書を提出の際には、この「用紙送付状」を1枚添付してご提出ください。

<記入方法等>

- 当会へ提出する請求書等の件数をご記入ください。
- 送付日、送付者氏名、会員コードを必ずご記入ください。
- この送付状は、コピーをしてご使用ください。

送付内容	送付件数	送付内容	送付件数
退職互助医療保険給付金請求書	件	医療給付金請求書及び 領収書返却等作業依頼書	件
退職互助登録事項変更届	件	香典給付申請書	件
公費負担・助成制度該当 申出書	件		

一般財団法人福島県農協役職員共助会 御中
上記のとおり送付いたします。

送付日 令和 年 月 日

会員コード ー 送付者氏名

<通信欄>

<用紙希望欄>

必要な用紙（番号）に○をつけてください。送付いたします。

1	退職互助医療保険給付金請求書	5	退職互助登録事項変更届
2	香典給付申請書	6	公費負担・助成制度該当申出書
3	医療給付金請求書及び領収書返却等 作業依頼書	7	その他（ ）
4	締め切り一覧表		

※ご自宅に届くまで、通常1～3日ほどかかります。