



# 記入例

会員本人が亡くなった場合 → 「1. 会員本人の死亡」のみ記入  
配偶者が亡くなった場合 → 「2. 配偶者の死亡」のみ記入

(退職互助様式 6号)  
退職会員用

受付日

## 退職互助香典給付申請書

一般財団法人 福島県農協役員共助会 御中

令和 2 年 4 月 3 日

下記の事由が発生いたしましたので、貴会退職互助規程に基づき請求いたします。

### 1. 会員本人の死亡(口座変更の欄も必ずご記入ください。)

会員証または契約証に記載のある番号を記入	会員コード	1   2   3   4   0   0   0   1	会員氏名 (死亡者氏名)	共助会 太郎	死亡年月日	R   0   2   0   3   1   0	死亡診断書等に記載のある死亡年月日を記入
	申請者氏名	共助会 花子		会員との続柄	配偶者		
ご遺族の方に限ります	申請者住所	〒 960-0231 福島市飯坂町平野字三枚長 1-1		申請者電話番号 (日中の連絡先)	024-554-3512		携帯電話でも結構です
	金融機関名	JA ふくしま	店舗名	本店・本所 支店・支所	口座名義人氏名	フリガナ キョウジョカイ ハナコ	
申請者以外の口座へ変更することはできません	金融機関コード	1   2   3   4   0   0   1	店舗コード	1   1   2   3   4   5   6   7	口座番号	共助会 花子	フリガナを忘れず記入
忘れずに添付してください	添付書類	①死亡診断書の写しまたは除籍謄本の写し ②通帳の写し(口座名義と番号が確認できる箇所) ③申請者が配偶者以外の場合は、申請者の身元が確認できる書類(運転免許証または健康保険証)の写し					
注意事項	①給付金振込先口座は、申請者以外の口座の指定はできません。 ②振込手数料は負担していただきます。手数料は指定する金融機関によって異なります。(JAの場合60円、県外JAおよびJA以外実費)						

### 2. 配偶者の死亡

会員証または契約証に記載のある番号を記入	会員コード	1   9   0   0   1   2   3   4	会員氏名	共助会 太郎	死亡年月日	R   0   2   0   3   1   0	死亡診断書等に記載のある死亡年月日を記入
	死亡者氏名 (配偶者氏名)	共助会 花子		死亡年月日	R   0   2   0   3   1   0		
忘れずに添付してください	添付書類	死亡診断書の写しまたは除籍謄本の写し					

※ この届け出によって取得する個人情報は、当会の給付金支払い事務・統計および分析等を目的に利用いたします。

事務局長	検 証	起 案

(令和 2 年 4 月)