

受付日

退職互助香典給付申請書

一般財団法人 福島県農協役職員共助会 御中

令和 年 月 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 コー ド				会 員 氏 名 (死亡者氏名)				死 亡 年 月 日							
								R		年		月			日
申 請 者 氏 名								会 員 と の 続 柄							
								⑩							
申 請 者 住 所								申 請 者 電 話 番 号 (日中の連絡先)							
〒															
口 給 座 付 変 金 更 振 先 込	金 融 機 関 名				店 舗 名				口 座 名 義 人 氏 名						
					本店・本所 支店・支所				フリガナ						
	金融機関コード		店舗コード		口 座 番 号										
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ところ) 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(マイナンバーカード(顔写真真面)、運転免許証等)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違います。 (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 コー ド				会 員 氏 名											
								⑩							
死亡者氏名(配偶者氏名)								死 亡 年 月 日							
								R		年		月		日	
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、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

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 福島県農協役職員共助会 御中

令和 7 年 6 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	会員氏名(死亡者氏名)		死亡年月日		死亡診断書等に記載のある死亡年月日を記入	
	19001234	共助会 太郎		R 070510			
ご遺族の方に限ります	申請者氏名		会員との続柄				
	共助会 花子		配偶者				
申請者以外の口座へ変更することはできません	申請者住所		申請者電話番号(日中の連絡先)				
	〒960-0231		024-554-3512				
	福島市飯坂町平野字三枚長1-1		携帯電話でも結構です				
忘れずに添付してください	口座給付金振込先変更	金融機関名	店舗名	口座名義人氏名			フリガナを忘れず記入
		JA ふくしま	本店・本所 支店・支所	フリガナ キョウジョカイ ハナコ			
		金融機関コード	店舗コード	口座番号			
		12340011	1234567	共助会 花子			
	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ところ) 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(マイナンバーカード(顔写真面)、運転免許証等)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違います。 (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	会員氏名	忘れず 押印	死亡診断書等に 記載のある死亡 年月日を記入
	19001234	共助会 太郎		
忘れずに 添付して ください	死亡者氏名(配偶者氏名)		死亡年月日	
	共助会 花子		R 070510	
	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7年5月)