

改姓及び特別弔慰金受取人変更届

※※※※ 太線の枠内だけ記入ください。
 ※※※※ 結婚以外の改姓・受取人変更のときに申請してください。
 ※※※※ 配偶者弔慰金・指定受取人弔慰金請求書に添えて申請してください。
 ※※※※ 個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。

所 属 名	氏 名	所 属 の 互 助 会 担 当 者 確 認 印	㊟
所属コード	職員番号		
旧 姓			
特 別 弔 慰 金 受 取 人 変 更	新	続 柄	
	旧	続 柄	
※ 特別弔慰金の受取人は下記の順位で指定してください。			
変 更 理 由	いずれかを○で囲む		
	1 死亡 (死亡年月日： 年 月 日)		
	2 その他 (変更年月日： 年 月 日)		
上記のとおり申請します。			
平成 年 月 日			
氏 名 ㊟			
一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様			
特別弔慰金受取人指定順位			
特別弔慰金の受取人は次の順位で指定してください。			
① 配偶者 ② 子 (実子及び養子) ③ 養父母 ④ 実父母			
以上の該当者がいない場合は、加入者と生計を共にするか、その収入で生計を維持している人の中から、最もつながりの深い人を指定してください。			

事 務 局 記 入 欄			
			受 付 印
電 算 変 更 入 力 年 月 日	平 成 年 月 日	給 付 確 認	係