

改姓及び特別弔慰金受取人変更届

※ 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	いずれにかに●印						
	1	死亡	(死亡年月日:	H	年	月	日)
	2	離別	(変更年月日:	R	年	月	日)
	3	その他	(変更年月日:	R	年	月	日)
上記のとおり届けます。							
令和 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。							

※ 結婚以外での改姓・受取人変更のときに届け出ください。

事務局記入欄				受付印	
電算変更入力 年 月 日	令和 年 月 日	給付確認	係		