

退教互受付印	
--------	--

# 死亡届

一般財団法人滋賀県退職教職員互助会理事長

届出年月日 令和 年 月 日

届出者氏名

会員であった者との続柄

下記のとおりお届けします。

\* 会員であった者に関する事項

支部番号	会員番号						生年月日			年齢		
	F						大正	昭和	年	月	日	

・○で囲む

フリガナ	死亡年月日					
氏名	平成	令和		年	月	日

・○で囲む

事務局使用欄

入力	確認

事務局長	合議	担当