

退職一時金受給申請書 (加入期間1年以上で退職のとき)



退職金の振込先金融機関について

- 退職共済規程第17条第1項に基づき、共済契約者等へ振込となります。
 - ・ 退職共済掛金口座振替の金融機関と同じ場合
 - ⇒ 記入不要
 - ・ 退職共済掛金の口座振替を行っていない所や、口座振替以外の口座へ振込を希望される場合
 - ⇒ その共済契約者の振込先口座を記入
- 退職者本人の口座へ振込希望の場合、別紙「退職金送金指定依頼書」の提出が必要となります。

給付の種類

- 1 退職一時金…加入期間1年以上20年未満で退職したとき。
- 2 選択退職一時金…加入期間20年以上の人が一時金を希望したとき。
- 3 加入期間1年以上の人が死亡したとき。

様式5号
折曲厳禁 退職一時金受給申請書

公益財団法人 神奈川県福利協会理事長 殿

次のとおり、退職一時金の給付を申請します。

請求者	給付の種類 (該当する番号を記入)	事業所番号 (右づめで記入)	施設等名	代表者名	電話番号
	1 退職一時金 2 選択退職一時金 3 遺族一時金	0031	社会福祉法人 ふくり会 福利保育園	園長 福保次郎	045-000-0000

加入者番号 (右づめでご記入ください。) ← 事業所番号 →	貸付金 (該当する所にレ 印を記入してください。)	退職事由 (該当する数字を記入してください。)
003100098	生活 住宅 資金 資金	5 1結婚 2出産 3病気 4転居 5転職 6定年 7死亡 8施設団体都合 9その他

フリガナ サワタリ ユミ

加入者 氏名 沢渡 由美

住所 (転居の場合は、転居後の住所)
〒221-08△△ 横浜市神奈川区〇〇△番地△号

生年月日 (西暦) 年 月 日 1980 06 03

加入年月日 (西暦) 年 月 日 2001 04 01

退職年月日 (西暦) 年 月 日 2014 09 30

掛金の中断期間 年 1 日

※遺族・相続人請求の場合のみ受取人氏名 (住所は上段へ記入)
フリガナ 遺族氏名 続柄

※添付書類確認欄
1. 謄本
2. 抄本
3. その他 ()

加入者氏名
退職者の氏名を記入、押印してください。

住所
郵便番号を必ず記入してください。

遺族氏名
遺族一時金の場合のみ記入・押印してください。

振込先
金融機関コード、支店コードは、必ず記入してください。

※うやうや銀行の場合、従来の通帳記号・番号ではなく、振込用の「店番号、口座番号」を記入してください。

退職月まで共済掛金が発生します。

中断期間
中断期間がある場合は必ず記入してください。

※ 退職共済規程第17条第1項に基づく施設等(共済契約者等)の振込先金融機関をご記入ください。
なお退職共済掛金口座振替の金融機関と同じ場合は記入不要です。

金融機関コード	金融機関名	銀行	信用金庫・信用組合 ・農業協同組合 (○で囲んでください。)
4321	協会	銀行	
支店コード	支店名		
123	横浜		

預金種目	口座番号	口座名義 (カタカナ、左づめで記入してください。)
1 普通 2 当座	0123156	フク) フクリカイ フクリホイク エンエンチヨウ フクホジロウ

【注意事項】

- 1 □には、黒ボールペン等で枠からはみ出さないように明りように記入してください。
- 2 タブのように濁点・半濁点は同じマス内に記入してください。
- 3 給付金は、施設等(共済契約者等)の口座に振込みします。
- 4 必要事項をご記入、押印のうえ施設保存用のコピーを取り、本紙を福利協会へ提出してください。

※福利協会使用欄

事務局長	局長補佐	事務局	主任	内容	登録

以下の略語が使用できます。
 社会福祉法人…フク)
 特別養護老人ホーム…トクヨウ)
 特定非営利活動法人…トクビ)
 更生保護法人…ホゴ)
 公益財団法人・一般財団法人…ザイ)
 公益社団法人・一般社団法人…シャ)
 社会福祉協議会…シャキョウ)