

脱会届兼 ~~退職共済金返還金~~ 受給申請書

〇 年 3 月 31 日

一般社団法人

埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設団体名 埼玉園

施設団体番号

会員番号

0950

0021

所属長名

浦和一郎 (印)

所在地

さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65

加入年月

〇 年 4 月

電話番号

048(831)7547

退職年月(西暦)

最終払込年月

〇〇〇〇 〇 3
年 月

〇 年 3 月

フリガナ

チチブ ヒロミ

退職者氏名

秩父浩美

退職理由(コード番号)

退職理由が「4」「5」「9」の場合、具体的理由を記入してください。

1

会員の非行等が退職理由である場合のみ記入してください。

共助会以外の退職金制度	有 ・ 無	退職金の給付(「ご注意」の2参照)	有 ・ 無
-------------	-------	-------------------	-------

受給申請者	郵便番号	330 - 0063						
	住所(市区町村)	さいたま市浦和区高砂						
	(番地)	1 - 2 - 34 - 1201						
	その年の1月1日の住所と異なる場合、下記にも住所を記入してください。							
1: 現住所と同じ 2: " と異なる	〒	-						
電話番号	048 - 822 - 2888	氏名 秩父浩美 (印)						
振込金融機関等	金融機関番号	1250	金融機関名	埼玉県信用金庫	本支店番号	010	本支店名	鴻巣支店
	預金種別	普通: 1 当座: 2	口座番号	1234567				
	フリガナ(左づめ)	チチブ ヒロミ						
	口座名義	秩父浩美						

共助会受付印

ご注意

- 退職理由は、右の退職理由コードによって記入してください。
- 退職金の給付欄には、退職金制度が共助会退職共済金の場合のみは退職共済金について、他の退職金制度を有する場合にはその退職金について、給付の有無を記入してください。
- 死亡退職の場合、受給申請者氏名欄は遺族名を記入してください。
- 濁点・半濁点は、**ダバ** のように文字と同じマス内に記入して下さい。

退職理由コード	
自己都合	1
定年・定年扱い	2
死亡	3
解雇	4
懲戒免職	5
その他	9

<提出期限各月10日迄>