

脱会届兼 ~~退職共済金~~ 受給申請書  
返還金

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

0037

所属長名

浦和 - 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 7 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

クマガヤ ジュンコ

退職者  
氏名

熊谷 淳子

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 - 0061

住所(市区町村)

さいたま市浦和区常盤

(番地)

3 - 4 - 15 - 805

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 - 824 - 2111

氏名

熊谷 淳子

印

振込金融機関等

金融機関番号

4735

金融機関名

いるま野農協

本支店番号

063

本支店名

坂戸支店

預金種別 普通: 1  
当座: 2

1

口座番号

3456789

フリガナ  
(左づめ)

クマガヤ ジュンコ

口座名義

熊谷 淳子

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・パのように文字と同じマス内に記入して下さい。

<提出期限各月10日迄>

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