

退職の例②

職員退会届兼一時金請求書

2012年 10月 6日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 殿

下記のとおり、民間社会福祉事業職員 **退職共済・互助会** を退会したので届出ます。
← 該当制度に○をつけてください。

施設・団体番号 9 9 8 0 1	法人名 かすが柏の会	公印
	施設・団体名 柏原の家	
	所在地 丹波市柏原町3*15	
	電話番号 079-872-**36	担当者名 青垣

【退会者】

加入者番号 8 8 6 4 9	フリガナ 加入者氏名 さんなん たつや 山南 達也
退職共済制度	法人退職年月日 2 0 1 2 年 0 9 月 3 0 日 退会理由 0 1 給付種類 0 1 共済退会年月 2 0 1 2 年 0 9 月 掛金中断 <input type="checkbox"/>
互助会制度	退会年月日 2 0 1 2 年 0 9 月 3 0 日 会員証紛失 <input type="checkbox"/>

退職共済退会者のみ記入

【退職(遺族)一時金請求】

受 郵便番号	6 6 9 3 6 9 2
給 都道府県・市区郡町名	兵 庫 県 丹 波 市
者 町村字名	氷 上 町 上 町 成 松
住 地番	1 * 0
所 電話番号	0795-82-10**
	受給者氏名 (自署) 山南 達也 印

退職区分 一般障害 <input checked="" type="checkbox"/>	生活扶助 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同一 その年の1月1日現在の住所
		<input type="checkbox"/> 現住所と異なる

銀行番号	0 5 6 1	銀行名	みなと銀行
支店番号	1 3 4	支店名	三ノ宮支店
預金種別	普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>	口座番号	9 8 7 6 5 4 3

※ 一時金を事業主の口座に振込む場合のみ記入してください。

事業主口座へ 振込み ("レ"をつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/>	口座名義カナ	フ ク) カ ス ガ カ シ ヲ / カ イ カ イ バ ラ / イ エ シ セ ツ チ ョ ウ タ ケ
一時金を事業主の口座に振込むことを承諾します。		受給者自署	山南 達也 印

個人情報の取り扱いに関する注意事項:

退会者に係る個人情報は、退職共済・互助会業務およびこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。