

福利協 会	決裁 欄	理事 長		副 理 事 長		事 務 局 長		事 務 局 次 長		係	
----------	---------	---------	--	------------------	--	------------------	--	-----------------------	--	---	--

秋田県民間社会事業福利協会 退職金給付資金請求書

一般財団法人秋田県民間社会事業福利協会理事長 殿
次のとおり退職金給付資金を請求します。

令和 年 月 日

請 求 者	法人番号・事業所番号	法人番号	事業所番号	法人・施設団体電話番号
	連絡先電話番号			市外局 局 番号
	法人・施設団体名			
	代表者名・公印	印		
	住 所	〒 (—)		

退 職 者	加 入 者 番 号		貸付金の 償還残高	・有 貸付No. (—) ・無 未償還分は ・退職金で相殺します ・保証人が一括償還します	
	住 所	〒 (—)			
	フリガナ 氏 名	印		自 宅 ☎ () 連 絡 先 ☎ ()	
	会員が死亡の場合 受 取 人 の 氏 名	(フリガナ) 印		続 柄	
	性別	生年月日	採用年月日	加入年月日	退職年月日
		年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日	年号 年 月 日

※ (年号) 2 : 大正 3 : 昭和 4 : 平成 5 : 令和

委 任 状	退職者氏名	印
	当法人の都合により上記の者へ送金することを委任します。	
	委任者 (代表者)	印

※福利協会記入欄 (記入しないでください)

振 込 先 口 座	銀行	支店	
	口座 1. 普通 No. 番号 2. 当座		
	フリガナ		
	口座 名義	殿	
勤続 期間	自 年 月 日 } 年 ヶ月 至 年 月 日 }	拠出金支払 通算期間	年 ヶ月
全加入期間 平均基準給	円	支給率	円
本人掛金累計	円	退 職 金 (源泉徴収票上の支払金額)	円
事業主負担金累計	円	支給 内訳	円
合 計	円	合 計	円