

福 利 協 会 欄	決 裁 事 長		常 務 理 事		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	勤 続 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日	年 ヶ月	拠出金支払 通算期間	年 ヶ月
	口座番号	普通 No.	全加入期間 平均基準給	円	支給率	退 職 金 給付資金	円
	フリガナ		本人掛金累計	円	退 職 金 (源泉徴収票上の支払金額)		円
	口座名義	殿	事業主負担金累計	円	支給 内訳	本人掛金累計	円
			合 計	円	合 計		円