

特定退職金共済制度 退職（遺族）一時金・解約手当金請求書

平成 3 x 年 x x 月 x x 日

富山県商工会連合会 御中

(1. 退職一時金・2. 遺族一時金・3. 解約手当金) の支払いを請求します。

請求者 (従業員又遺族)	〒930-0002 電話番号 (076-433-8031)		生年月日	
	住所 富山県富山市新富町1-2-3		1. 昭和 2. 平成 30年 7月 20日	
記入欄	フリガナ タカオカ サブロウ		性別	
	氏名 高岡 三郎 (高岡印)		男・女	
受取方法	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号
1. 窓口 2. 銀行	北陸 銀行 信用金庫 農協	奥田 本店 支店	1. 普通 2. 当座	1 2 3 4 5 6 7
				口座名義人 フリガナ タカオカ サブロウ 高岡 三郎

- (注) 1. 退職の場合は証明書類を添付してください。(満期到達の場合を除く)
別紙「退職所得の受給に関する申告書(退職所得申告書)」に必要箇所記入の上、提出し
2. 死亡退職の場合は除籍謄(抄)本(原本)を添付してください。
なお、死亡退職の場合は、上記「退職所得の受給に関する申告書」の提出は不要です。
3. 死亡退職・事業所解約(いずれも支払額100万円超の場合のみ) 請求の場合は個人番号をご提供願います。
4. 受取方法で窓口受取を指定の場合は、受取人の印鑑をご持参ください。
※ ご提供いただきました個人番号(マイナンバー)は、各種給付金等支払におけるの税務事務に限り利用します。

事業所口座での受取は不可

共済契約者 (事業主)	下記従業員が退職(死亡)したことを証明し、上記請求者の個人番号・身元確認をのうえ下記事項を通知いたしますので、富山県商工会連合会特定退職金共済規約で定めるところにより、上記請求者にお支払いください。			
	フリガナ	タカオカ サブロウ		
	被共済者氏名(従業員)	高岡 三郎		
	事業所所在地	〒 930 - 0855 電話番号 (076 - 441 - 2716) 富山県富山市赤江町1番7号		
事業所名及び共済契約者氏名(事業主名)	株式会社とやま商事 代表取締役富山太郎 (とやま商事印)			
実績リストを 参考に記入	被共済者番号	加入年月日	掛金月額	最終掛金年月
	1 2 0 0 3 0	1. 昭和 (西暦 1998 年) 2. 平成 10年 4月 1日	10,000	平成 3x年 xx月
	退職(死亡)年月日	退職等事由	組織単位コード	
	3x年 xx月 xx日	退職・死亡・事業所解約・満期到達・その他()	0 9 9 0 0 1	

商工会コード+事業所コード

取扱商工会欄	XXX 商工会 XXX 支所	連合会使用欄	完了
商工会取扱者	山田 こざえ (山田印)	給付額	