

特定退職金共済制度 退職（遺族）一時金・解約手当金請求書

令和 年 月 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)	〒 - 電話番号 (- -)				生年月日	
	住所				1. 昭和 2. 平成	
フリガナ				性別		
氏名				男 ・ 女		
受取方法	金融機関名	支店名	預金種目	口座番号		口座名義人
1. 窓口 2. 銀行	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	1. 普通 2. 当座	フリガナ		

- (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、提出してください。
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。

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					
	被共済者氏名(従業員)					
	事業所所在地				〒 - 電話番号 (- -)	
	事業所名及び 共済契約者氏名(事業主名)				印	
	被共済者番号		加入年月日		掛金月額	最終掛金年月
	1. 平成 2. 令和 (西暦)		1. 昭和 2. 平成 3. 令和 (年) 年 月 1日			1. 平成 2. 令和 年 月
退職(死亡)年月日		退職等事由			組織単位コード	
1. 平成 2. 令和 年 月 日		退職・死亡・事業所解約・満期到達・その他()			フリガナ	

取扱商工会欄	商工会	支所	連 合 会 使 用 欄	完了日
商工会取扱者		印		給付額

(令和元年. 5. 1~)