

# 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				年 月 日	
	フリガナ				性別	
	氏名			⑩		男 ・ 女
記入欄	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	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	1. 普通 2. 当座	フリガナ	
					口座名義人	

- (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)			⑩		
記入欄	被共済者番号		加入年月日		掛金月額	最終掛金年月
			1. 昭和 2. 平成 3. 令和 (西暦 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( )			

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		⑩		給付額

(令和元年. 5. 1~)