

# 退職給付金請求書

施設用

平成 年 月 日

社団法人 山形県民間社会福祉事業振興会長 殿

下記の通り退職したので請求します。

住 所  
正会員名  
代表者名

印

|            |           |                                 |           |       |              |        |              |         |   |           |             |            |       |         |                   |
|------------|-----------|---------------------------------|-----------|-------|--------------|--------|--------------|---------|---|-----------|-------------|------------|-------|---------|-------------------|
| 退職者        | 正会員・施設番号  |                                 |           |       |              | 施設名    |              |         | 所在地<br>連 絡 先  | 〒         |             |            |       | 電話 ( )  |                   |
|            | 被共済職員番号   |                                 |           |       |              |        |              | 職 種     |   | 性 別       | 男<br>・<br>女 | 生 年<br>月 日 | 大 昭 平 |         | 年 月 日<br>(満 歳 カ月) |
|            | フリガナ      |                                 |           |       |              |        |              |         | 退職の日の属する月<br>を含めた最後の6カ<br>月に受けた本俸月額<br><br>(掛金を納入してな<br>い月があるときは<br>その月は含まない) |           |             |            | 給与支給日 | 本 俸 月 額 |                   |
|            | 氏 名       |                                 |           |       |              |        |              | 年 月 日   |   | 円         |             |            |       |         |                   |
|            | 加入年月日     | 年 月 日                           |           |       |              |        |              | 年 月 日   |   | 円         |             |            |       |         |                   |
|            | 退職年月日     | 年 月 日                           |           |       |              |        |              | 年 月 日   |   | 円         |             |            |       |         |                   |
|            | 加入期間      | 年 カ月 ( カ月)                      |           |       |              |        |              | 年 月 日   |   | 円         |             |            |       |         |                   |
| 退職理由       |           |                                 |           |       | 貸付金の<br>償還残高 | 有<br>無 | 資 金<br>貸付No. | 年 月 日   |   | 円         |             |            |       |         |                   |
| 掛金中断期間     | 有 自 年 月 日 |                                 | 無 至 年 月 日 |       | 年 カ月         |        | 年 月 日        | 円       | 平均額   |           |             |            |       |         |                   |
| 給付の種類      |           | 退職年金を選択した場合ご記入 (該当するものを○印) 下さい。 |           |       |              |        |              |         | 振 込 先 銀 行   |           |             |            |       |         |                   |
| 1. 退職年金一時払 |           | 支給期間                            |           | ①10年  |              | ②15年   |              | 銀行・組合 店 |   |           |             |            |       |         |                   |
| 2. 退職年金    |           | 措置期間                            |           | ①無    |              | ②満60歳  |              | ③満65歳   |   | 金庫        |             |            |       |         |                   |
| 3. 退職一時金   |           | 選択割合                            |           | ①100% |              | ②70%   |              | ③50%    |   | 普通・当座 No. |             |            |       |         |                   |
| 4. 遺族年金    |           | 口座                              |           |       |              |        |              |         |   |           |             |            |       |         |                   |
| 5. 退会給付金   |           | 名義                              |           |       |              |        |              |         |   |           |             |            |       |         |                   |

- (記入上の注意)
- 退職日は、最終掛金納入月の末日にして下さい。
  - 「退職理由」欄は、定年・自己都合・自己都合以外・転籍・結婚・出産・疾病・死亡など記入して下さい。
  - 退職年金をできるのは、被共済職員期間が15年以上かつ満50歳以上で退職された方です。
  - 退職年金を選択された方は、年金様式第1号「年金受給者届」を正会員を経て届け出て下さい。
  - 給付の種類欄は、退職年金一時金払 (30%・50%) と退職年金 (70%・50%) を希望される方は両方に○をご記入下さい。
  - 施設用 を控えにとり、振興会用を提出して下さい。