

1年以上掛金を納付した会員が退職した場合があります。

作成日を記入
ください。

様式 4

脱会届兼 **退職共済金
返還金** 受給申請書

2000年3月31日

施設代表者印を
押印ください。

一般社団法人

埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設団体名

埼玉園

所属長名

浦和 一郎

所在地

さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65

電話番号

048(831)7547

退職年月と振込
年月は同月を記
入ください。
(中断中の場合
は除きます)

施設団体番号

0950

会員番号

0021

加入年月

2000年4月

退職年月(西暦)

200003

最終払込年月

2000年3月

フリガナ

チチブヒロミ

退職者
氏名

秩父 浩美

退職理由(コード番号)

1

退職理由が「4」「5」「9」の場合、具体的理由を記入してください。

会員の非行等が退職理由である場合のみ記入してください。

共助会以外の退職金制度

有・無

退職金の給付(「ご注意」の2参照)

有・無

右下の退職理由コ
ード表に基づき記
入ください。

上段には市町村・字名
までを記入ください。

受
給
申
請
者

郵便番号

330-0063

住所(市区町村)

さいたま市浦和区高砂

(番地)

1-2-34-1201

その年の1月1日の住所と異なる場合、下記にも住所を記入してください。

1

1: 現住所と同じ

2: "と異なる

電話番号

048-822-2888

氏名

秩父 浩美

下段には番地を記入くだ
さい。マンション名は不
要です。

振
込
金
融
機
関
等

金融機関番号

1250

金融機関名

埼玉県信用金庫

本支店番号

010

本支店名

鴻巣支店

預金科目

普通: 1

当座: 2

口座番号

1234567

フリガナ
(左づめ)

チチブ ヒロミ

口座名義

秩父 浩美

本人の印を押印
ください。

共助会受付印

ご注意

1. 退職理由は、右の退職理由コードによって記入してください。
2. 退職金の給付欄には、退職金制度が共助会退職共済金のみ場合は退職共済金について、他の退職金制度を有する場合にはその退職金について、給付の有無を記入してください。
3. 死亡退職の場合、受給申請者氏名欄は遺族名を記入してください。
4. 濁点・半濁点は、「ダバ」のように文字と同じマス内に記入して下さい。

退職理由コード	
自己都合	1
定年・定年扱い	2
死 亡	3
解 雇	4
懲戒免職	5
その他	9

普通の場合は「1」、
当座の場合は「2」
を記入ください。

<提出期限各月10日迄>

濁点、半濁点は同じマス内に
記入ください。