

記載例

- 【注1】 共済契約者番号と職員の退職年月は必ず記入してください。
- 【注2】 共済契約者欄に記入、捺印してください。
- 【注3】 被共済者番号は、被共済者登録証をご確認ください。
- 【注4】 被共済者氏名と請求人氏名は同一人です。退職職員の氏名を双方に記入し請求人欄に捺印してください。
(遺族請求は除く)
- 【注5】 請求人住所と受領方法の銀行口座は、請求人(被共済者)のものを記入してください。


共済契約者・請求人 記入

被共済者退職届兼退職一時金・解約手当金請求書

△△年 ○月 ○日

一般財団法人
東京税理士事務所職員退職金共済会
理事長 殿

共済契約者番号					
9	9	9	2	1	0
(右づめで記入して下さい)					

共 済 契 約 者	所在地	(〒 151 - 0051) 渋谷区千駄ヶ谷5丁目11番1号	届出印 
	事業所名	東京太郎税理士事務所	
	代表者名	東京太郎	
	電話	(03) 3356 - 0077	

下記の被共済者に対し、退職一時金・解約手当金の支給を受けたく請求します。

被共済者番号	2	1	0	0	0	1	被共済者氏名	神田 一郎	退職年月	△△年 ○月							
請求人氏名	神田 一郎				請求人住所	(〒104 - 0061) 中央区銀座0-0-0000 △△マンション											
請求区分	① 退職一時金		2. 解約手当金		(支給通知書送付先)												
振込先	銀行名等	千駄ヶ谷				銀行	信用組合	代々木				本店					
		金融機関コード				9	9	9	9	支店コード	0	1	2				
	口座名等	①.普通		口座番号(右づめ記入)				口座名義(カタカナ記入)									
	2.当座		6	0	4	6	9	9	3	カ	ン	タ	、	イ	チ	ロ	ウ

入手した個人情報、本共済会の業務の目的以外には使用いたしません。

【共済会規約参考条文抜粋】

(退職一時金の支給)

第9条 共済会は、被共済者が退職したときは、その者に退職一時金を支給する。ただし、掛金納付済期間が一年未満で共済契約者の死亡又は被共済者の死亡以外の事由により退職した場合には支給しない。

【共済会事務取扱細則参考条文抜粋】

(退職一時金及び解約手当金の請求)

第12条 退職一時金及び解約手当金を請求するときは、共済契約者及び被共済者(被共済者が死亡の時はその遺族とする。以下同じ。)連名押印による被共済者退職届兼退職一時金・解約手当金請求書に当該被共済者登録証及びその他の必要書類を添えて理事長に提出しなければならない。