

記入日 平成 年 月 日

公益財団法人 札幌市中小企業共済センター 御中

会員資格を喪失しましたので、(特退共)退職(会)金の給付を請求いたします。下記受取人の退職(会)金支払請求に関する記載事項、および印鑑については、間違いないことを証明いたしますので、当該退職(会)金を指定の金融機関口座にお支払いください。

「個人情報に関するお知らせ」  
当センターは、本報票ならびに添付書類に記載された個人情報等を、当制度の事務手続きのために利用し、当センターとの保険契約により掛金の管理と運営を委託している生命保険会社へ個人情報を提供します。  
委託生命保険会社は、当センターから提供を受けた個人情報を、新企業年金保険(特定退職金共済制度)および拠出型企業年金保険(事業主年金等共済制度)契約の一時金の支払い・その他当該保険に関連・付随する業務のために必要な範囲で利用し、退職金共済事業運営に必要な範囲で、当センターおよび他の委託生命保険会社に提供することもあります。  
(注)個人情報のうち本報票などの機微(センシティブ)情報の利用目的については、保険業法施行規則に基づき、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定しています。

いづれかに○印

1	従業員	特退共
2	家従(生計別)	
3	家従(生計同)	事業主年金
4	法人役員	
5	事業主	

0000	会員番号を記入	00	枝番	会員氏名を記入	昭和 平成	会員生年月日を記入
------	---------	----	----	---------	-------	-----------

平成	退職日を記入	年齢到達(満80才)	退職 ← 退職に「○」をしてください	退職(会)理由(該当箇所にて○印をしてください。)
----	--------	------------	--------------------	---------------------------

会費	加入年月(退職金資格取得年月)	退職(会)金	給付率
000	年 月	円	%

(注)満80才の年齢到達により当制度を退会する場合のみこの箇所をご選択ください。これ以外は該当箇所をご選択ください。

印は、加入申込時(もしくは変更後)にご使用いただいた届出印(共済契約者印)で、法人事業所は法人代表印、個人事業所は事業主の個人印を、1枚目「企業控」と2枚目「共済センター用」の2枚に鮮明に押印ください。

所在地	事業所の所在地を記入
企業名	事業所名を記入
代表者名	事業所の代表者名を記入

共済契約者印

一時金を請求します。本報票ならびに添付書類に記載された者全員は、「個人情報に関するお知らせ」の記載内容に同意しております。(注)カナ住所の丁目・番地は、数字のみを記入し、それぞれを「-」でつないでください。

受取人住所	郵便番号	カカナ	会員の現住所を「カタカナ」で記入	漢字	会員の現住所を「漢字」で記入	ご連絡先電話番号	(連絡先を記入)
受取人氏名(口座名義)	カカナ	会員の口座名義を「カタカナ」で記入	漢字	会員の口座名義を「漢字」で記入	続柄	受取人印	本人印
送金方法	銀行振込	銀行名(〇〇銀行、〇〇信金等も記入)	銀行名を記入	支店名(本店の場合は本店と記入)	支店名を記入	預金種目	① 普通 ② 当座
	郵便払出	送金口座				口座番号(右づめ7ケタ)	000000 口座番号を記入
						金融機関コード	支店コード

必ず7桁(右づめ)で記入

銀行口座をご利用の方は、「銀行振込」の①に○をしてください。  
※ゆうちょ銀行ご利用の場合も、「銀行振込」になります。

「退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書」の提出確認  
会員区分1・2の方の退会理由が「退職」の場合は、つぎのいずれか(1か2)に○印をお願いします。

①	「退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書」を別紙のとおり貴団体に提出します。
②	「退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書」は提出しません。 ※申告書を提出されない場合、支給額の2割相当(20.42%)の税金を源泉徴収します。

※従業員の退職の場合は上記①、②を必ずご記入ください。なお、退会理由が、解約、死亡の場合には、「退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書」の提出は不要です。上記①、②も記入不要です。

※退職金の額が100万円以上の場合には、当該会員の印鑑登録証明書の原本(3ヶ月以内)が必要となります。その場合、受取人印は印鑑登録証明書の登録印でのご捺印が必須となります。

- ※ 記入の際は、正しく鮮明にご記入、ご捺印ください。
- 不鮮明な場合には、お支払い手続きが遅れる場合がございます。
- ※ 熱や消しゴムで消えるボールペンはご使用にならないでください。
- ※ 訂正箇所がある場合、事業所欄は「共済契約者印」で、受取人・送金先記入欄は「受取人印」で訂正印を押印ください。