

社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会長 殿

下記のとおり被共済職員が退職しましたので、お届けします。  
また、次のとおり退職手当金を請求いたしますので、下記口座へ振込みください。

請求者	法人番号	法人名
	事業所番号	施設・団体名 理事長・代表者名
		郵便番号
		住所
		電話番号

【退職者】

加入者番号	加入者氏名
退職年月日	退職理由
掛金最終納入年月	( )
民間共済貸付金	中断期間 開始 終了

【通知先】(郵便物の必ず到着するところ)

フリガナ	フリガナ
姓	名
郵便番号	電話番号
都道府県・市区郡町名	
町村字名	
地番	

金融機関指定	金融機関コード	金融機関名
	金融支店コード	金融支店名
	預金種別	口座番号
	口座名義	
	カナ	
	漢字	

県社協受付印

注意事項

- 1 [ ] にはボールペンで記入してください。
- 2 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ください。

県社協受付印
--------