

退職届書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理事長

(共済契約者)

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

()

共済契約番号	被共済者番号	被共済者名	退職年月日
0			平成 年 月 日 令和
右記のいずれかを選択し、番号に○印をつけてください。		1 役員昇格、定年退職再雇用などにより、退職金共済を脱退し、会員資格のみ継続します。 0 通常の退職により、退職金共済を脱退及び会員を退会します。	
個人番号(マイナンバー)記載欄 ※			
		※共済契約者は、この被共済者(退職者)に掛金を12回以上納付している場合、必ず個人番号を記載してください。(12回未満退職者は記載不要です。)	

- (ご注意) ○退職年月日から7日以内にご提出ください。
 ○ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。

(センター記入欄)

退職年月日

退職時口数

退会コード

解約事由コード

減額支給率

受付印

退職届書

平成28年1月21日提出

(あて先) 理事長

(共済契約者)

所在地 川口市上青木西1-20-3

事業所名 (株) 勤労製作所

代表者名 代表取締役 勤労太郎

電話番号 048(257)5551



共済契約番号	被共済者番号	被共済者名	退職年月日
08000	0003	福祉一郎	平成28年1月20日

右記のいずれかを選択し、番号に○印をつけてください。

1 役員昇格、定年退職再雇用などにより、退職金共済を脱退し、会員資格のみ継続します。
 2 通常の退職により、退職金共済を脱退及び会員を退会します。

個人番号(マイナンバー)記載欄 ※

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※共済契約者は、この被共済者(退職者)に掛金を12回以上納付している場合、必ず個人番号を記載してください。(12回未満退職者は記載不要です。)

- (ご注意) ○退職年月日から7日以内にご提出ください。
 ○ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。

(センター記入欄)

退職年月日

退職時口数

退会コード

解約事由コード

減額支給率

受付印

会社代表印を
使用してください。

必ず
つけて
くださ
い。○
印を