公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター

退職一時金請求書

令和 年 月 日提出

(あて先) 理事長

-t-t-z	共済	契 約 番	号	被共	済者	番号											
被	0				ļ		事	業	听 名								
共							41										
済	被共済者名						事	業所つ	ГЕЦ		()					
者	退職年月日	平成 令和	年	月		日		1			銀行						
		13 / 14					振				信用金庫						
	請求者名					(FI)	込 先				信 用 組 合 労 働 金 庫 農 協					Æ	
請	被共済者と	の続柄(該)	当するもの	のに○を′	つけて<	ください)	金	口座	種 別	1 普通 2 当座	口座番号		I			Ī	
	本 配 偶	子	父	孫	祖父	兄姉	融		1里 7/1	4 貯蓄					<u> </u>		
求	人者	供	母	1//	父 母	弟妹	機			カナ							
水	現	_					関	口座名	名義人	漢字							
	住							•	•		•						
者	所							注意))	なむわナ	なくご記入く/	ジオい						
	声效生では		()			-		_		ことい。 ください。(スタ	ンプ印の	場合は	取り扱	えません	ん)	
	連絡先TEL ()							○ 下部「退職所得申告書」にもご記入の上ご提出ください。(記入のない場合									
							,	-		引かれます) ***・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	シ除き 必ず被急	4-> \	. 1 2825	~ 4v . ~	ナノエント		
							(1 時 水 (1	4位 工厂 7	食石が上時を	ヒロチュス ハン・コーダドコ	山冶石木	A 713 TS	100	((/ A	1/ 1	

以下の「退職所得申告書」にも必ずご記入ください。 ご記入のない場合は退職金の2割に相当する税額が徴収されます。

<u> </u>	捨	`\
\	囙	

川口税務署長 殿 市町村長

退職所得の受給に関する申告書 年分 退 所 得 申 告 書

○ 退職届書の退職年月日から5年を経過しますと請求権が消滅します。

年 月 日

		退	職		者		退職手当の支払者の所在地及び名称
① あ な た の 現 住 所							川口市上青木3-12-18 埼玉県産業技術総合センター内
② 氏 名						(FI)	公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンタ
③ その年1月1日 現 在 の 住 所							【注意】 下記の方は、この申告書では用件を満たしません
	④ 退職手当の支払を受けることとなった年月日		年	月		日	下記の方は、この申告書では用件を満たしません 別途、所定の申告書をご提出ください。 (この場合退職所得の源泉徴収票を添えて 提出してください。)
	5 この申告書の提出先 自 から受ける退職手当		月	日			1、あなたが本年中に他にも退職手当の支払いを 受けたことがある場合。 2、あなたが前年4年以内に退職手当の支払いを 受けたことがある場合。
についての勤続期	こついての勤続期間		月	日 (ヶ月間)	又りにことがのる物口。
⑥ 退 職		角・障害()	生活 扶助	有 • 無	受付
⑦ 本年中または、前年以前4年以内に 退職所得の支払を受けたことの有無 (該当する方に○をつけてください。)						無	

【注意】

下記の方は、この申告書では用件を満たしませんので、 別途、所定の申告書をご提出ください。 (この場合退職所得の源泉徴収票を添えて 提出してください。)

- 1、あなたが本年中に他にも退職手当の支払いを 受けたことがある場合。 2、あなたが前年4年以内に退職手当の支払いを 受けたことがある場合。

受 印 付

※⑦の(有)に該当する方は、【注意】欄をお読みください。別途所定の「申告書」が必要となります。

ご 本 本 人

人死

の亡

現時

住以

所外

をご記入ください

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター

退 職 時 余 請 求

平成28年 4月21日提出

(あて先) 理事長

朱肉印を使用してください。銀行印でなくても結構です。

涾 契 約 番 묶 被 共 済 者 番 3 8 0 0 0 ()祉 郎 福 被共済者名 平成 28 年 月 2 0 退職年月日 4 福 祉 郎 請求者名 請 被共済者との続柄(該当するものに○をつけてください 祖 兄姉 孫 父 供 母 弟妹 13 333 0845 川口市上青木西1-20-5 住 上青木西マンション101 者 所 連絡先TEL 048 (257)5551

(株) 勤 労 製 作 所 車 業 所 名 事業所TEI 048 2 5 7) 5 5 5 1

振込先	セン	ター	信用	金組金協		JI		1	支	٤	店
金融	口座種別	1 普通 2 当座 4 貯蓄	口座番	号	0	0	9	9	9	9	9
機		カナ	7	ケ	シ		1	Ŧ	ם	ゥ	
関	口座名義人	漢字	1	畐	衣	Ŀ	_		良	ß	

(ご注意)

- ○太枠内をもれなくご記入ください。
- 印かんは、朱内印をご使用ください。(スタンプ印の場合は取り扱えません)
- 下部「退職所得申告書」にもご記入の上ご提出ください。(記入のない場合 は税金が差し引かれます)
- 請求は、被共済者死亡時を除き、必ず被共済者本人がおこなってください。
- 退職届書の退職年月日から5年を経過しますと請求権が消滅します。

本人死亡時以外は 必ずご本人の口座を ご記入ください。

以下の「退職所得申告書」にも必ずご記入ください。 ご記入のない場合は退職金の2割に相当する税額が徴収されます。

分

|X|

7

川口税務署長 市町村長

平成 28 年分

得 申 告 書 退 職 所

退職手当の支払者の所在地及び名称

川口市上青木3-12-18

平成 28 年 4 月 21 日

本年中または、前年以前4年以内に

退職所得の支払を受けたことの有無

(該当する方に○をつけてください。)

朱肉印を使用してください。 銀行印でなくても結構です

扶助

無

無

川口市上青木西1-20-5 あ な た \mathcal{O} 現 住 所 上青木西マンション101 2 種 福 祉 郎 名 その年1月1日 同上 現在の住所 退職手当の支払を受ける 28 年 平成 4 月 20 □ こととなった年月日 この申告書の提出先 ₽ S 62 年 **4** 月 1 日 から受ける退職手当 についての勤続期間 至 H28年 4 月 20 | 349 ヶ月間) ⑥ 退 有 生 活 職 普通 障害()

退職所得の受給に関する申告書

埼玉県産業技術総合センター内 公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンタ

【注意】

下記の方は、この申告書では用件を満たしませんので、 別途、所定の申告書をご提出ください。 (この場合退職所得の源泉徴収票を添えて 提出してください。)

受

付 印

- 1、あなたが本年中に他にも退職手当の支払いを
- 受けたことがある場合。 2、あなたが前年4年以内に退職手当の支払いを 受けたことがある場合。

退職日

「有」の場合は、その 際の源泉徴収票を 添付してください。 別紙:所定の申告書 にご記入ください。

加 入 日 ま た は 就 職

日

※⑦の(有)に該当する方は、【注意】欄をお読みください。別途所定の「申告書」が必要となります。