様式５号

退職一時金受給申請書

（西暦）
作成年月日　　　年　　月　　日

公益財団法人　神奈川県福利協会理事長　殿
次のとおり、退職一時金の給付を申請します。

太枠内を記入（入力）、チェック☑をしてください。押印は鮮明に押してください。

施設団体

給付の種類（該当する番号を記入）	事業所番号（右づめで記入）	（共済契約者等）
１退職一時金 ３遺族一時金（加入者死亡）		施設等名 代表者名　　　　㊞ 電話番号

受給者

加入者番号（右づめでご記入ください。）
←事業所番号→

貸付金（該当する所にレ印を記入してください。）
生活資金　□　住宅資金　□
↓鮮明に押してください。

退職事由（該当する数字を記入してください。）
1結婚　2出産　3病気　4転居　5転職
6定年　7死亡　8施設団体都合　9その他

フリガナ
加入者氏名　　　㊞
↑加入者死亡の場合、押印不要

生年月日（西暦）　　年　　月　　日

加入年月日（西暦）　　年　　月　　日

本人または遺族の住所（転居の場合は、転居後の住所）　＊日本国内に限る
〒

１退職
２脱退
３死亡
（西暦）　　年　　月　　日
↖該当する番号を記入してください。

掛金の中断期間　　年　　ヶ月

※遺族受取人氏名（受取者の住所は上段へ記入）
フリガナ
遺族氏名　　　㊞
続柄

※添付書類確認欄
１．謄本
２．抄本
３．その他（　　　　）

※　退職共済規程第１７条第１項に基づく施設等（共済契約者等）の振込先金融機関をご記入ください。なお退職共済の金融機関と同じ場合は記入不要。加入者死亡の場合、退職共済規程第23～25条により上記遺族受取人名義の金融機

共済契約者等（遺族受取人）の振込先金融機関

金融機関コード
金融機関名
（いづれかひとつにチェックしてください。）
□銀行　□信用金庫
□信用組合　□農業協同組合

支店コード
支店名

口座名義（カタカナ、濁点・半濁点は同じマス内、左づめで記入。）

預金種目
１．普通
２．当座

口座番号（右づめでご記入ください。）

【作成にあたっての注意】
１太枠内を記入（入力）をしてください。
２記入の際の筆記具は黒のボールペン又は黒インク（消えるボールペンやマジック、鉛筆は不可）をご使用ください。
３印鑑（共済契約者等・加入者（死亡の場合不要）、加入者死亡の場合遺族）を押印してください。
４加入者本人死亡の場合、遺族受取人氏名に記入、加入者の死亡の事実と遺族受取人との続柄が明記された書類を添付してください。
５出来上がりましたら、施設保存用にコピーを取り、本通知書を福利協会へ提出してください。

【個人情報の取り扱いに関する注意事項】この個人情報は、退職共済およびこれに付帯する事業の目的のみで利用されます。

※福利協会使用欄

事務局長	事務局次長	事務局	主任	指定依頼書	内容	電算処理

（2025.2～）