

共済契約者・請求人 記入

被共済者退職届兼退職一時金・解約手当金請求書

一般財団法人
東京税理士事務所職員退職金共済会
理事長 殿

共済契約者番号					

		年 月 日	
共済契約者	所在地	(〒 -)	
	事業所名		届出印
	代表者名		
	電話	() -	

下記被共済者に対し、退職一時金・解約手当金の支給を受けたく請求します。

被共済者番号						被共済者氏名		退職年月	年 月	
請求人氏名						印	請求人住所	(〒 -)		
請求区分	1 退職一時金		2 解約手当金			(支給通知書送付先)				
振込先	銀行名等	銀行・信用組合 信用金庫・農協					本店支店			
	口座名等	1. 普通	口座番号(右づめ記入)					口座名義(カタカナ記入)		
		2. 当座								

被共済者退職届兼退職一時金・解約手当金指図書

右の金額の支給を指図します。

	円
--	---

一般財団法人東京税理士事務所職員退職金共済会
理事長 印

パーソルワークスデザイン株式会社 御中

入手した個人情報、本共済会の業務の目的以外には使用しません。