

分割退職金の一括払請求書

独立行政法人
勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部 殿

		提出年月日	2021年4月1日
請求人	フリガナ	スズキ ハナコ	被共済者との続柄
	氏名	鈴木 花子	妻
	〒 170 - 8055	フリガナ トウキョウト トシマク ヒガシイケブクロ 1-24-1	
住所	東京	都道府県	豊島区東池袋1丁目24番地1号
		電話番号	03-6907-1234

請求人が相続人の場合のみご記入ください。

受取金融機関	フリガナ	スズキ ハナコ	普通預金口座番号				金融機関記入欄			
	(口座名義人) 氏名	鈴木 花子	1	2	3	4	5	6	7	口座確認印
	金融機関名	埼玉	銀行	金庫	池袋	支店	金融機関コード		店舗コード	
			0	0	1	1	0	0	1	通帳のコピーを添付する場合、証明は不要です。

被共済者番号				フリガナ	スズキ イチロウ	一括払事由発生年月日							
5	0	9	8	7	6	5	0	0	0	3	被共済者氏名	鈴木 一郎	2020年4月1日
共済契約者氏名または名称				株式会社 中退製作所									

一括払請求事由 (該当する番号に○をつけてください)	請求人	添付書類
1 被共済者の死亡	相続人	(1) 戸籍謄本等 (被共済者の死亡および本人・相続人との関係が証明できるもの) (2) 相続人代表に対する受領に関する委任状 (相続人が2名以上の場合) (3) 請求人の住民票
2 重度の障害	被共済者本人	(1) 障害者手帳 (写) または医師の診断書 (障害程度1級、2級の確認できるもの) (2) 退職所得の受給に関する申告書
3 災害等により住宅等に相当程度の被害	被共済者本人	(1) 罹災証明書 (市町村または消防署の発行するもの) (2) 退職所得の受給に関する申告書
4 上記2または3に準ずる理由	被共済者本人	(1) 事由の確認できる書類 (2) 退職所得の受給に関する申告書

注意 : 記入もれおよび添付書類の不備等がありますと、一括払の支給が遅れることがありますのでご注意ください。