

記入例

中退共HP

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	21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	電話番号
	氏名	鈴木 花子	妻	(03-3436局) 0163番
	〒	105 - 8977	フリガナ	トウキョウト ミナトク オオシバ1-1-1
	住所	東京	都道府県	港区大芝1丁目1番1号

請求人が相続人の場合のみ記入ください。

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)	鈴木 花子	1	2	3	4	5	6	7	口座確認印				
	氏名	鈴木 花子	金融機関コード				店舗コード			金融機関で押印を受けてください				
	金融機関名	大門	銀行	金庫	芝	支店	組合	0	0	5	0	0	0	1

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	21年4月1日
共済契約者氏名または名称										株式会社 中退共製作所			

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。