記入例　中退共HP

同居親族に係る確認書（チェックシート）

提出日 令和2 年 4月 1日

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

共済契約者番号 5 0 9 8 7 6 5

共済契約者
住所 東京都豊島区東池袋1-24-1
法人名又は事業主名（個人事業所） 大門 太郎
電話番号 03 - 6907 - 1234

被共済者番号（下4桁）	被共済者氏名	同居の親族が従業員であることの確認（退職の場合は退職前日までの状況）被共済者ごとに、”はい・いいえ”のいずれかに「✓」を入れてください。			
		具体的な仕事の依頼・指示等に対して自由に拒否することはできない。	仕事の内容・方法について、事業主の具体的な指揮命令を受けている。	勤務場所及び勤務時間が決められ管理されている。	事業主の指揮監督の下で行う労働に対して、報酬が支払われている。
0001	大門 一郎	☑ はい	☑ はい	☑ はい	☑ はい
		☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ
		☐ はい	☐ はい	☐ はい	☐ はい
		☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ
		☐ はい	☐ はい	☐ はい	☐ はい
		☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ	☐ いいえ

■ 下記の事項を確認いただきましたらチェック欄に「✓」を入れてください。

チェック欄 ✓

・ **上記被共済者に対し、同居の親族の従業員であることに相違ないことを確認しました。**

※ 中退共に加入できる者は法令により従業員に限られます。

※ 同居の親族である被共済者への退職金支給は、当該被共済者が従業員であると確認できた場合に限られます。

（注） 1 この確認書が提出されない場合は、同居の親族である被共済者が従業員であることの確認ができませんので、この用紙をコピーして作成のうえ、記入原本を契約業務部契約課に郵送してください。
2 婚姻等により氏名の変更があった場合は、変更後の氏名を記入し、別途「被共済者氏名変更届」（様式8）を提出してください。
3 同居の親族となった場合は、「同居の親族に係る変更届」（様式15）も作成のうえ、併せて提出してください。
4 共済契約者の住所・名称等を変更したときや住居表示の変更があったときは、別途「共済契約者住所・名称変更届」（様式7）を提出してください。

［個人情報の取り扱いについて］お預かりした個人情報については、法令等に基づき適正な管理と保護に努めており、業務上必要な範囲で利用いたします。