

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 ヒガシケブクロ 1-24-1	
住所	東京 都道 豊島区東池袋1丁目24番地1号		

請求人が相続人の場合のみご記入ください。

受取金 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		
		組合		0	0	1	1	0	0	1	

※ 金融機関の窓口で「口座確認印」の押印を受けるか、普通預金通帳のコピー（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人のすべてがわかる部分）をお送りください。

被共済者番号				フリガナ	スズキ イチロウ	一括払事由発生日							
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。

(様式特11 R2.12)