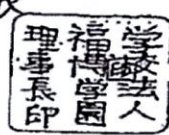



【記入例】 退職手当資金の給付を受け支給したとき(死亡退職 2)

死亡による退職金受給順位証明書		令和 〇〇 年 4 月 25 日
死亡退職者名を記入する		
死亡 (<u>伊藤 和子</u>) の退職金受給について、遺族の関係は、業務方法書 第18条により下記の通り報告します。		
一般社団法人 福岡県私立幼稚園退職金基金社団 理事長 殿		
記		
受給権者氏名	<u>伊藤 太郎</u>	
生年月日	昭和 50 年 / 月 / 日 (男)・女 <small>1 大正 昭和 令和 2 昭平 平成 令 3 3 4</small>	
死亡者との続柄	夫	
上記のとおり相違ないことを証明します。		
※ 証明 人		
住 所	<u>福岡市中央区天神4-8-15</u>	
職 名	<u>学校法人 福博学園 理事長</u>	
氏 名	<u>福岡 一郎</u>	
印鑑は朱肉印を押印する		
事務局長		

※ 証明人は、3親等以外の者で学園理事・民生委員等証明にふさわしい者とします。

※ 証明人欄については、死亡退職者・代わりにお受取りになる方と3親等以内の親族に当たらない方が証明してください。