

【記入例】 退職手当資金の給付を受け支給したとき (社団より送付以前に必要な場合、紛失した場合)

退職手当資金給付確認調査書

退職手当資金の給付を受け下記のとおり支給したので報告します。

令和〇〇年 4月 25日

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

会員名	福博	幼稚園
会員番号	(577)	
学校法人等名 代表者名	学校法人 福博学園 理事長 福岡一郎	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 福博学園 理事長印 </div>

(様式第7号)

押印する

◎ 退職者

退職者(受領者)が、受領年月日・金額・教職員番号を記入し、署名捺印する

受領証	年 月 日	令和〇〇年 4月 25日
	金 額	金 ¥585,330.00 也
	教職員番号	123456
	氏 名	伊藤 和子 伊藤

印鑑は朱肉印を押印する

事務局長
保

- ※ 記入漏れ・訂正印漏れ・シャチハタでの捺印等、不備がある場合は受付できません。会員へ返送します。
(社団から直接退職者本人へ返送はしません)
- ※ 婚姻等により請求手続き時と氏名が異なる場合は、
請求時の氏名に統一し署名捺印いただくか、もしくは新氏名の住民票抄本を添付いただくこととなります。
- ※ 社団が退職資金を給付した日から20日以内にご提出ください。