

【記入例】退職手当資金の給付を受け支給したとき

1. 退職者(受領者)が署名捺印の場合

退職手当資金給付確認調査書 (様式第7号)

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	F
会員番号	(577)	
学校法人等名	学校法人 福博学園	
代表者名	理事長 福岡 一郎	

福博学園
理事長印

123456 伊藤 和子 様分

※本紙に代表者印を押印し、
下記 1 又は 2 の方法のいずれかでご提出ください。

- 退職者(受領者)が本紙裏面の◎受領証欄へ署名捺印をしてください。
- 退職者(受領者)へ送金したことを証明する書類の写しを添付してください。(この場合には◎受領証欄の署名捺印は不要です。)

記入上の注意 必ずコピーをとり、会員の控としてください。
この報告書は、社団から退職手当資金の給付を受けた期日より20日以内に提出してください。

表面

押印する

退職者(受領者)が、受領年月日を記入し、
印字(請求手続き時)の氏名で署名捺印する

書き損じがある場合は本人の訂正印

123456 伊藤 和子 様分

◎	年月日	令和 〇〇 年 4 月 25 日					
受	金額	金	百	千	円	角	分
領			5	8	5	3	300
証	教職員番号	1	2	3	4	5	6
	氏名	伊藤 和子					

伊藤 (印)

※ 学校法人等代表者印を表面の右上に押印する

※ 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)

※ 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。

印鑑は朱肉印を押印する