
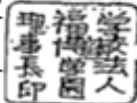


【記入例】 退職手当資金の給付を受け支給したとき
例外手続き ②死亡退職により、遺族の範囲が受領者となる場合

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
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

押印する



死亡退職に伴う退職手当資金の受領者に関する証明書

標記の件、下記の教職員について、死亡退職により業務方法書第18条に定める遺族の範囲が受領者となることを証明します。

会員が、教職員番号・教職員氏名(死亡退職者の氏名)を記入する

記

教職員番号 123456
教職員氏名 伊藤和子

※ 会員の代表者が発行した証明書を退職手当資金給付確認調査書に添付してご提出ください。
なお、確認調査書の◎受領証欄へ署名捺印をする場合は、
代わりにお受取りになる方が署名捺印をしてください。

※ 記入漏れ・押印漏れ等不備がある場合は受付できません。
会員へ返送いたします。