

# 【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 1)

(様式第7号)

## 退職手当資金給付確認調査書

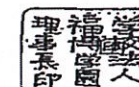
退職手当資金の給付を受け下記のとおり支給したので報告します。

平成 年 月 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



押印する

代替りにお受取りになる方の自署捺印

### ◎ 退職者

受 領 証	年 月 日	平成 年 4 月 25 日								
	金 額	金	5	8	5	3	3	0	0	也
	住 所	〒 888-8888 福岡市中央区天神 8-8-8 電話 (092) 567-5678								
	教職員番号	1	2	3	4	5	6	イトウ タロウ 伊藤 太郎		
	フリガナ氏名									

印鑑は朱肉印を押印する



※ 『死亡による退職金受給順位証明書』の添付が必要になります。

※ 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。幼稚園へ返送いたします。

※ 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。