

死亡による退職金受給順位証明書

平成 年 月 日

死亡（ ）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	
生年月日	1 大正 2 昭和 年 月 日 男・女 3 平成
死亡者との続柄	

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明 人

住 所

職 名

氏 名

印

事務局長

係

係

※ 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てします。