


【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		会員名	福博	幼稚園
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。		会員番号	(577)	
平成 年 月 日		学校法人等名	学校法人 福博学園	福博学園 理事長印
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		代表者名	理事長 福岡 一郎	

(様式第7号) **押印する**

● 退職者	全て退職者本人の自署捺印	
	年月日	平成 年 4 月 25 日
	金額	金 58 533 00 也
	住所	〒 888-8888 福岡市 中央区 天神 8-8-8 電話 (090) 1234-4321
	教職員番号	123456
フリガナ	イトウ カズコ	
氏名	伊藤 和子 	

印鑑は朱肉印を押印する

- ※ 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。園へ返送します。
(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。