

建設業退職金共済事業本部 殿

請求にあたっては、退職金請求書(コピー不可)に共済手帳と住民票(コピー不可)を添えて下さい。

1. 退職金を請求される方についてご記入下さい。

|                    |       |                      |   |   |  |                    |          |   |   |   |  |
|--------------------|-------|----------------------|---|---|--|--------------------|----------|---|---|---|--|
| 請求年月日              | 平成    | 年                    | 月   | 日 | 退職金請求事由<br>発 生 年 月 日   | 昭和                 | 平成       | 年 | 月 | 日 |  |
| 請求人<br>(本人又は遺族)    | 現 住 所 | フリガナ<br>ト・ドウ<br>フ・ケン |   |   |  | 都・道<br>府・県         | 市・区<br>郡 |   |   |   |  |
|                    | 氏 名   | フリガナ                 |   |   |  | 遺族請求の場合 [被共済者との続柄] |          |   |   |   |  |
|                    |       |                      |   |   | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母<br><input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( ) |                    |          |   |   |   |  |
| 被共済者番号             |       |                      | 性別  |   | 生 年 月 日  |                    |          |   |   |   |  |
|                    |       |                      | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |   | 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 年 月 日  |                    |          |   |   |   |  |
| 被共済者氏名 (「カタカナ」で記入) |       |                      |   |   | 請求事由   |                    | 職種       |   |   |   |  |
|                    |       |                      |   |   | 冊 目  |                    | 交 付 年 月  |   |   |   |  |
|                    |       |                      |   |   | 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>  |                    | 年 月      |   |   |   |  |

共済手帳の表紙に記載の冊目・交付年月をご記入下さい。

2. 振込金融機関についてご記入下さい。

|        |                   |  |  |                                      |          |                               |
|--------|-------------------|--|--|--------------------------------------|----------|-------------------------------|
| 振込金融機関 | 振込方法              | <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替             |  | 金融機関の窓口で預金口座名義人、預金口座番号等の確認印をもらって下さい。 |          |                               |
|        | 金融機関名             | 銀行 信用金庫 信用組合 本店 支店 支所<br>農業協同組合 商工中金 支所<br>信託銀行 労働金庫 |  |                                      |          | 金融機関確認印<br>印                  |
|        | 口座名義人<br>〔請求人と同じ〕 | 「カタカナ」で記入して下さい                                       |  |                                      |          | ご担当者印                         |
|        | 預金種目              | 口座番号(右詰めで記入※)  |  | 金融機関コード                              | 振込先店舗コード | ※ 振込するもの<br>・普通預金<br>・振込店舗コード |
|        | 普通預金              |  |  |                                      |          |                               |

3. 退職所得申告書をご記入下さい。

※口座番号が6ケタ以下の場合は、番号の先頭に「0」を加えて記入下さい。

|         |  |  |    |                                   |  |
|---------|--|--|----|-----------------------------------|--|
| 退職所得申告書 | 豊島税務署長・市町村長 殿                                |  | 年分 | 退職所得の受給に関する申告書                    |  |
|         | (退職手当の支払者) 独立行政法人 勤労者退職金共済機構<br>建設業退職金共済事業本部 |  |    | 退職所得申告書                           |  |
|         | 氏 名  |  |    | 平成 年 月 日 提出                       |  |
|         | 現 住 所  |  |    | 私は、本年中または前(各)4年以内に退職手当の支払いを受けません。 |  |

証明欄

上記のとおり退職金請求事由に該当することを証明します。

平成 年 月 日

証明者

契約者番号 [ ] (建退共の共済契約者のみご記入下さい。)

住 所 〒 [ ]

事業所名

代表者名

電 話 ( )

印

※太線内のみご記入下さい。(赤太線内は振込先金融機関で記入していただき、確認印をもらって下さい。)