

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 退会届 (第5号様式) 兼 積立年金総合保険 保険金 (一時金) 請求書、退職時一時金請求書 (第1号様式)												
所属名		0000				所属コード		0000				
氏名		神奈川 太郎				会員番号		000000				
性別		男性・女性		生年月日		昭和36年 5月 10日						
入会年月日		平成元年 4月 1日		会 員 期 間		33 年						
退会年月日		令和4年 3月 31日				(1年未満は切り捨て)						
1. 退会の理由をご選択ください。(全会員)												
退 会 の 理 由	① 定年・勸奨による退職		入会年月日・会員期間について 振興会設立は平成元年4月1日。設立時から加入の場合、平成元年4月1日となり、会員期間は33年間になります。 ※わからない場合は空欄で結構です。									
	② 異動 (市町村立小・中学校)											
	③ 自己都合による退職											
	④ 任期満了による退職											
	⑤ その他											
2. 積立年金総合保険の保険金給付方法をご選択ください。 ※給付方法が選択されていない場合は、一時保険金での給付とさせていただきます。 ※再任用職員・再雇用職員、臨時的任用職員・契約職員、非常勤職員の方は対象外のため選択不要。												
保 険 金 給 付 方 法	① 年金保険金		年金給付期間 1年 2年 3年 4年 5年 (年金給付は定年、1号勸奨退職の方のみ選択できます。 年金給付期間は希望の年数を○で囲んでください。)									
	② 一時保険金											
保 険 金 受 取 銀 行	銀行名	横浜銀行						銀行コード 0138				
	支店名	県庁 支店 (出張所)						支店コード 316				
	口座名義人	フリガナ カナガワ タロウ 神奈川 太郎										
	科 目	①普通・総合②当座		口座番号		1234567						
令和 4 年 〇 月 〇 日 (一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿 〒 231-8320 住所 横浜市中区山下町〇番地 氏名 神奈川 太郎 電話番号 045-123-4567 押印して ください 神奈川												
※ 振興会記入欄 退会保険金 ☐ 2,000 × 年 年 決定額 円 ☐ 5,000 × 年												

※ご記入いただいた個人情報は、当会事業の利用目的以外には使用しません。