

(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	0	1	2	3		
氏名	神奈川 太郎	会員番号	1	2	3	4	5	6
性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 ・ 女性	生年月日	昭和37年 5月 10日					
入会年月日	平成元年 4月 1日	会員期間	34年					
退会年月日	令和5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	<input checked="" type="radio"/> 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34年間になります。 ※わからない場合は空欄で結構です。
	<input type="radio"/> ② 異動 (市町村立小・中学校)	
	<input type="radio"/> ③ 自己都合による退職	
	<input type="radio"/> ④ 任期満了による退職	
	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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。)
	<input checked="" type="radio"/> 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						
	支店名	県庁	支店 (出張所)		支店コード				
	口座名義人	フリガナ カナガワ タロウ 神奈川 太郎							
	科目	<input checked="" type="radio"/> ①普通・総合②当座	口座番号	1	2	3	4	5	6

令和 5 年 〇 月 〇 日
(一財) 神奈川県厚生福利振興会 理事長 殿

届出・請求者

〒 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。