

【記入例】

(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		〇〇〇 局 〇〇〇 課				所属コード		0 0 0 0			
氏 名		神奈川 太郎				会員番号		0 0 0 0 0 0			
性 別		男性・女性		生年月日		昭和39年 5月 10日					
入会年月日		平成元年 4月 1日		会 員 期 間		36 年 (1年未満は切り捨て)					
退会年月日		令和7年 3月 31日									
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36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 任期满了による退職										
	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			
	支店名	県庁						0 1 3 8			
	口座名義人	フリガナ カナガワ タロウ 神奈川 太郎						支店コード 3 1 6			
	科 目	①普通・総合②当座		口座番号		1 2 3 4 5 6 7					
令和 7 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		押印して ください					
				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							
※ 振興会記入欄		退会保険金		☐ 2, 0 0 0 × 年 ☐ 5, 0 0 0 × 年		決定額		円			

※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。