

公益財団法人川口市勤労福祉サービスセンター
退職届書

(あて先) 理事長 令和 年 月 日提出

(共済契約者)

所在地

事業所名

代表者名 (印)

電話番号 ()

共済契約番号	被共済者番号	被共済者名	退職年月日
0			令和 年 月 日
右記のいずれかを選択し、番号に○印をつけてください。		1 役員昇格、定年退職再雇用などにより、退職金共済を脱退し、会員資格のみ継続します。 0 通常の退職により、退職金共済を脱退及び会員を退会します。	
個人番号(マイナンバー)記載欄 ※		※共済契約者は、この被共済者(退職者)に掛金を12回以上納付している場合、必ず個人番号を記載してください。(12回未満退職者は記載不要です。)	

(ご注意) ○退職年月日から7日以内にご提出ください。
○ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。

(センター記入欄)

退職年月日

退職時口数

退会コード

解約事由コード

減額支給率

受付印

退職届書

令和 6 年 1 月 21 日提出

(あて先) 理事長

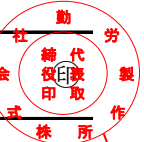
(共済契約者)

所在地 川口市上青木3-12-18

事業所名 (株) 勤労製作所

代表者名 代表取締役 勤労太郎

電話番号 048(485)8611



使用社
の代表
印を
さい。

必ず
どち
らさ
かに
〇印
を

共済契約番号	被共済者番号	被共済者名	退職年月日
08000	0003	福祉一郎	令和6年1月20日
右記のいずれかを選択し、番号に〇印をつけてください。		1 役員昇格、定年退職再雇用などにより、退職金共済を脱退し、会員資格のみ継続します。 ① 通常の退職により、退職金共済を脱退及び会員を退会します。	
個人番号(マイナンバー)記載欄 ※		※共済契約者は、この被共済者(退職者)に掛金を12回以上納付している場合、必ず個人番号を記載してください。(12回未満退職者は記載不要です。)	

(ご注意) 〇退職年月日から7日以内にご提出ください。
〇ご提出が1ヶ月以上滞った場合には、受付致しました月分までの会費をお納め頂くことがあります。

(センター記入欄)

退職年月日

退職時口数

退会コード

解約事由コード

減額支給率

受付印