

退職届

受付印

入力印

一般社団法人宮城県民間社会福祉振興会理事長 様

被共済職員が退職したのでお届けします。

Table with 3 columns: 共済契約者番号 (200), 共済契約者名称及び代表者名 (社会福祉法人振興福祉会 理事長 仙台 太郎), 共済契約者住所 (〒980-0014 仙台市青葉区本町 2-9-8 TEL:022-227-5535). Includes a red box for '公印' (Official Seal).

Main form table with columns: 被共済職員番号 (2000111), 被共済職員氏名 (フリガナ: タイハク アケミ, 漢字: 太白 あけみ), 性別 (女), 生年月日 (昭和40年11月25日), 施設番号 (001), 施設名 (宮城野苑), 退職理由 (5. 継続異動による第二種制度退職), 加入年月日, 退職年月日, 掛金納入期間, 福祉医療機構加入の有無等.

Red box containing instructions: 継続異動後の共済契約者が、第二種制度へ加入していない場合には、第二種制度のみ退職扱いとなります。一日の空白も無く異動しなくてははいけません。継続異動届を異動後の法人に提出しているかご記入ください。

Red dashed box containing continuation table: 第二種加入年月日 (平成23年4月01日), 第二種退職年月日 (平成27年11月30日), 継続異動年月日 (平成27年12月01日), 継続異動後の法人名 (あおぞら福祉会), 継続異動届提出状況 (提出済).

Table with 4 columns: 共済担当者氏名 (太白 二郎), 連絡先電話番号 (022 - 227 - 5535).

(注意事項) ①退職理由が「3. 普通退職以外」と「4. 死亡退職」の場合は、添付書類が必要となります。

②退職手当請求書(共済様式第12号)を添付のうえご提出願います。

③共済担当者名、連絡先電話番号は必ずご記入下さい。