令和　　年　　月　　日

理由書（例）

一般財団法人愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長　様

事業主名

（法人名）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

愛知県民間社会福祉事業職員共済会退職給付金請求の遅延について（届出）

みだしの件について、下記職員の退会届を先に提出します。

退職給付金の請求については、下記理由により、整い次第、別途、行います。

記

１　事業所番号（７桁）

２　退会者

　　会員番号　　　　　　　　　　　氏名

３　退会日

　　令和　　　年　　　月　　　日

４　退職給付金を請求できない理由（〇印をしてください）

　　　　・職員が所在不明のため

　　　　・職員が、遠隔地に転居により手続きに時間を要するため。

　　　　・職員が結婚し、氏名変更等の手続きに時間を要するため。

　　　　・職員が死亡により、手続きに時間を要するため。

　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

・「会員退会届兼退職給付金請求書」の請求欄は記載せず、本書を、「会員退会届兼退職給付金請求書」に添付してください。

・後日、退職給付金を請求できるよう、職員には白紙の「会員退会届兼退職給付金請求書」のをお渡しください。

※事業所等必要部分に記入し押印(捺印)の上、余白上部に［後日請求分］と記して、お渡しください。

※退職給付金請求の際は、職員に「会員退会届兼退職給付金請求書」の請求欄を記載いただき、共済会事務局へ送付するよう指示ください。