

一時金支払指図書

委託者名
役職名 代表者名



制度	店番	委託者番号	加入者番号	事業所番号	記入日	退職日	退職事由(該当に○印)
					令 年 月 日	平 年 月 日	定 年 自己都合 役員就任 解除 会社都合 死 亡 その他()

協定書により下記の金額を支払うことを指図します。

郵便番号・フリガナ欄を必ずご記入ください。

受給者氏名	フリガナ	生 生 年 月 日	退職事由	フリガナ	生 生 年 月 日	続柄(加入者との続柄)
		昭 年 月 日	定 年 自己都合 役員就任 解除 会社都合 死 亡 その他()		昭 年 月 日	妻・夫・その他 ()
フリガナ(〒 -)	都道府県	電話番号				
退職時1月1日現在住所 (現住所と違う場合のみ、 ご記入ください。)	海外住所の場合○	フリガナ(〒 -)	都道府県			
	1/1非居住者					
受取方法	① 銀行口座振込	フリガナ	口座番号(7桁)→右づめでご記入ください。	① 本人名義		
	銀行・農協・労働金庫 信用金庫・信用組合	支店	普通預金	② その他名義(カタカナ)	婚姻等による改姓	
	② ゆうちょ銀行振込	金融機関コード	通帳記号(5桁)			
	ゆうちょ銀行総合口座通帳	9 9 0 0 -	0 -			

	(円・ポイント)	選択割合	一時金計算額	従業員拠出累計
第1基礎給与またはポイント	円	%	円	
第2基礎給与またはポイント	円	%	円	
第3基礎給与またはポイント	円	%	円	
ポイント内訳 (職能ポイント (勤続ポイント))			一時金額 円	従業員拠出累計 円

厚生年金基金からの給付金控除額	円
その他調整額	円
起算日	昭 年 月 日
中断期間	年 月
年金支給開始日	平 年 月 日

計算欄

備考欄

本年度中に支払を受けた他の退職金	入社日	退職日	会社退職金額	所得税	市町村民税	道府県民税
	昭 年 月 日	平 年 月 日	円	円	円	円
	退職所得控除額	勤続年数	支払を受けた年月日	備考	退職区分	一般・障害
	万円		平 年 月 日			

前年以前4年				会社控除額	設定日	受付日	検印	内容確認	印鑑照合
入社日	退職日	退職所得額	既納税	万円	年 月 日				
昭 年 月 日	平 年 月 日	円	有・無						