

一時金支払指図書

委託者名
役職名 代表者名



協定書により下記の金額を支払うことを指図します。

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	令 年 月 日	定 年 会社都合 自己都合 死 亡 役員就任 解除 其他()
フリガナ 氏名					生 年 月 日 昭 令 年 月 日	フリガナ 加入者氏名	生 年 月 日 昭 令 年 月 日
フリガナ 現住所						口座番号(7桁)→右づめでご記入ください。	口座番号(8桁)→右づめでご記入ください。
退職時1月1日 (現住所と違う場合のみ ご記入)							
受取方法							

印

受給者記入欄

郵便番号・フリガナ欄も必ずご記入ください。

記入上の注意

①太枠内のみ記入してください。(左上「氏名」欄から、右下「口座名義」欄まで。)

金額欄は記入しないでください。

②必ず専用用紙に記入してください。(3枚複写形式です。)

この様式PDFデータをダウンロードし、記入・提出しても受付できません。

お手元に専用用紙がない場合、長野県社会福祉協議会までご連絡ください。(必要部数を送付します。)

口座名義

① 本人名義

② その他名義(カタカナ)

婚姻等による改姓

(有)

	(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 令 年 月 日
中断期間	年 月 日
年金支給開始日	平 令 年 月 日

計算欄

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

備考欄

前 年 以 前 4 年														
入 社 日				退 職 日				退 職 所 得 額				既納税		
昭平令		年	月	日	平令		年	月	日	円				有・無

信託銀行使用欄

会社控除額 万円	設定日 年 月 日
障害通知郵便海外別段一時供給 退職確認振替送金留保所得一時	

受付日	検印	内容確認	印鑑照合
-----	----	------	------