

# 退職金請求書について

**請求人の住民票(原本)を  
必ず添付してください。**

独立行政法人 勤労者退職金共済機構  
清酒製造業退職金共済事業本部  
東京都豊島区東池袋1-24-1 ニッセイ池袋ビル  
**☎ 03(6731)2887**

## 1. 退職金を請求する資格のある方

退職金は証紙が353日分以上（死亡の場合は173日分以上）貼付して、次の請求事由に該当したときに請求することができます。

## 2. 退職金の請求事由とその証明

下記の請求事由のうち、該当する番号を右側請求書の「請求事由」欄に記入し、「証明欄」に必要な証明をうけてください。

| 請求事由                      | 必要な証明  |
|---------------------------|--|
| 1. 自分で独立して仕事を始めたとき        | 最後の事業主・酒造組合(連合会)・杜氏組合のいずれかの証明  |
| 2. 無職になって今後どこにも就職しなくなったとき | 最後の事業主・酒造組合(連合会)・杜氏組合のいずれかの証明  |
| 3. 清酒製造業以外の事業主に雇われたとき     | 現在雇用されている事業主の証明  |
| 4. 清酒製造業の常用従業員になったとき      | 現在雇用されている清酒製造業の事業主の証明  |
| 5. けが又は、病気のため仕事ができなくなったとき | 最後の事業主・酒造組合(連合会)・杜氏組合のいずれかの証明又は医師の診断書  |
| 6. 満55歳以上になったとき           | 住民票(原本)  |
| 7. 本人が死亡したとき              | ※戸籍謄本と請求人の資格についての証明<br>※遺族請求には請求順位が定められており、請求順位を証明する書類等が必要となりますので詳細については、清退共本部(上記)又は支部(裏面)にお問い合わせください。 |

## 3. 退職金の受け取り方

退職金は請求人個人名義の普通預金口座へ振込みます。

請求人個人名義の普通預金口座を、右側請求書の「受取金融機関」欄に記入のうえ、退職金の受取りを希望する金融機関の窓口で口座確認印を受けてください。

### (注)口座振込の取扱いができる金融機関

農業協同組合、銀行、信用金庫、信用組合で受け取ることができます。

## 4. 退職金請求書の記入について

- (1) 被共済者番号の下4ケタは右寄せで記入してください。
- (2) 住所、氏名はハッキリ書き、必ずフリガナをつけてください。
- (3) フリガナは、「°」「°」も一文字とし、氏名の苗字と名前の間を1マスあけてください。
- (4) 電話番号は必ず記入してください。
- (5) 退職金請求事由発生年月日の年号、性別、生年月日の年号は、該当する番号にレ点をつけてください。

## 5. 退職金の請求方法及び必要書類について

今持っている「退職金共済手帳」、「退職金請求書」、「住民票」を一緒に、各都道府県酒造組合(連合会)のなにかにある清退共支部にお出しく下さい。

(注)「退職金共済手帳」を持っていない場合は、「共済手帳再交付申出書」を提出してください。

## 6. 退職所得申告書について

- (1) 本年中又は前年以前4年以内に当事業本部以外から退職手当の支払いを受けたことがある場合は、税務署所定の「退職所得の受給に関する申告書」をこの請求書に添付してください。
- (2) 「退職所得申告書」に記入がない場合は、退職金の2割に相当する税金を源泉徴収します。(平成25年1月1日から平成49年12月31日までの間に生ずる所得について源泉所得税を徴収する際、復興特別所得税を併せて徴収します。)
- (3) 他に退職一時金等の支払を受ける場合は、退職所得の源泉徴収票を発行しますので、源泉の枠にレ点を記入してください。(発行は、支払日後、ご本人宛に送付いたします。)
- (4) 遺族請求の場合は、記入の必要はありません。

## 7. 個人情報の収集・利用目的について

退職金請求書により取得した個人情報については、法令に基づく場合を除き、取得した当初の目的を達成するため、又はご本人の利益に供するために、業務上必要な範囲で利用しております。また、不正な手段により取得することはありません。

## 8. その他

退職金請求についてご不明なところがありましたら、清退共支部又は本部にお問い合わせください。

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

下記のとおり**共済手帳・住民票(原本)**を添えて退職金を請求します。

1. 退職金を請求される方についてご記入下さい。

|                         |        |   |   |         |                      |                    |  |  |   |   |  |
|-------------------------|--------|---|---|---------|----------------------|--------------------|--|--|---|---|--|
| 請求年月日                   | 平成     | 年   | 月 | 日       | 退職金請求事由<br>発 生 年 月 日 | 昭和                 | 平成   | 年  | 月 | 日 |  |
| 請求人<br>(本人又は遺族)         | 現 住 所  | フリガナ<br>ト・ドウ<br>フ・ケン                                  |   |         |                      | 都・道<br>府・県         |  | 市・区<br>郡   |   |   |  |
|                         | 氏 名    | フリガナ  |   |         |                      | 遺族請求の場合 [被共済者との続柄] |  | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母<br><input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |   |  |
|                         | 被共済者番号 | 性別  |   | 生 年 月 日 |                      |                    |  |  |   |   |  |
| 被共済者氏名 (「カタカナ」にて左詰めで記入) |        | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> |   | 明治      | 大正                   | 昭和                 | 平成   | 年  | 月 | 日 |  |
| 請求事由                    |        |   |   |         | 源泉                   |                    | 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> |  |   |   |  |
| 交付年度                    |        |   |   |         | 昭和                   |                    | 平成   | 年度   |   |   |  |

共済手帳に記載の交付年度をご記入下さい。 →

2. 受取金融機関についてご記入下さい。

|        |           |  |  |                                    |  |  |  |  |  |       |
|--------|-----------|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|-------|
| 受取金融機関 | 受取方法      | <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 |  | 金融機関の窓口で口座名義人、預金口座番号等の確認印をもらって下さい。 |  |  |  |  |  |       |
|        | 金融機関名     | 該当する金融機関と本所・支所・本店・支店に○をつけて下さい            |  |                                    |  |  |  |  |  |       |
|        | 口座名義人(カナ) | 〔 〕 農協 銀行 信用金庫 信用組合 本所 支所 本店 支店          |  |                                    |  |  |  |  |  |       |
|        | 預金種目      | 口座番号(右詰めで記入※)                            |  | 金融機関コード                            |  | 振込先店舗コード                               |  |  |  | ご担当者印 |
|        | 普通預金      |  |  |                                    |  | ※ 金融機関で記入するもの<br>・金融機関コード<br>・振込先店舗コード |  |  |  |       |

3. 退職所得申告書をご記入下さい。

※口座番号が6ケタ以下の場合は、番号の先頭に「0」を加えてご記入下さい。

|              |                              |   |    |  |                |                                      |  |  |  |
|--------------|------------------------------|---|----|--|----------------|--------------------------------------|--|--|--|
| 退職所得申告書      | 豊島税務署長・市町村長 殿                |   | 年分 |  | 退職所得の受給に関する申告書 |                                      |  |  |  |
|              | (退職手当の支払者) 独立行政法人 勤労者退職金共済機構 |   | 年分 |  | 退職所得申告書        |                                      |  |  |  |
|              | 清酒製造業退職金共済事業本部               |   | 平成 |  | 年 月 日 提出       |                                      |  |  |  |
|              | 氏 名                          | 印 |    |  |                | 私は、本年中または前年以前4年以内に退職手当の支払いを受けておりません。 |  |  |  |
| 現 住 所        |                              |   |    |  |                |                                      |  |  |  |
| 退職年1月1日現在の住所 |                              |   |    |  |                |                                      |  |  |  |

証明欄

上記のとおり退職金請求事由に該当することを証明します。

平成 年 月 日

証明者

契約者番号

□□□□□□

住 所

〒 □□□□ □□□□□□

事業所名

代表者名

電 話 ( )

印 □□□□□□ □□□□□□



※太線内のみご記入下さい。(赤太線内は振込先金融機関で記入・確認印をもらって下さい。)



## 退職金請求書に添付する住民票について

独立行政法人勤労者退職金共済機構  
清酒製造業退職金共済事業本部

清退共の退職金請求に当たっては、ご本人確認のため、住民票の写し(コピーではなく、自治体が発行する写しの原本)が必要となります。

※ 住民票は、請求人個人の情報が記載されている「住民票抄本の写し」をご提出ください。

世帯全員分の「住民票謄本の写し」を添付する場合は、発行された全員分をご提出ください。切り離し無効です。

住民票をばらすと、発行する自治体の長の印がない等の理由により、原本確認ができないため、再提出をお願いいたしますのでご注意ください。

なお、外国人の方は、通称名履歴の記載があるものを取得してください。

(振込金融機関の口座名義が通称名である場合、公的書類での確認が必要となります)