

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会

会長 高井盛雄様

## 申出書

新潟県民間社会福祉職員退職積立基金規程(以下「基金規程」という。)第26条の規定により、下記の事由により一時払いを希望します。

一時金に切り替える事由

- ① 災害    ② 重疾病または死亡    ③ 住宅の取得  
④ 子女の教育、結婚    ⑤ 債務の返済  
⑥ その他やむを得ない事情がある場合

事情

注1：該当する事由に○をつけてください。

注2：その他に○をつけた場合は事情を記入してください。

令和    年    月    日

受給者住所

受給者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

上記事由は事実と相違ないことを証明し、基金規定第26条の規定により、一時払いの支給を依頼します。

令和    年    月    日

施設(団体)所在地

施設(団体)名

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)