社会福祉法人新潟県社会福祉協議会

　会長　竹　内　希　六　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：該当する事由に〇をつけてください。

　　　　　注２：その他に〇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　　　　　　　　　　　　　　㊞

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　 　　　　　　　　　　　　　㊞