

会 員 (被 登 録 者) 登 録 取 消 届 兼
退 職 金 助 成 金 ・ 記 念 品 給 付 請 求 書

(登録年数3年以上、請求書)

(公財)京都中小企業振興センター
理事長 様

会員(企業)番号

企業名

代表者名

Ⓜ

TEL

ご担当者印

今般下記会員(被登録者)の登録を取消し
退職金助成金・記念品の給付を請求いたします。

個人番号	(フリガナ) 氏 名	被登録者印	取消年月日	取消理由
	()	Ⓜ	年 月 日	

1) 登録年数15年以上の方は、退職金助成金に該当されます。

2) 登録年数3年以上15年未満の方は記念品を準備しています。

ご自宅へ直接送付を希望される場合はご記入下さい。(モレのないようにお願いします。)

(送付指定先)

〒 —

(フリガナ)

住所

TEL () —

3) KPCカード(被登録者証)を添えて下さい。(カード紛失の場合「会員証紛失届」添付)

4) 登録年数15年以上の方は「被保険者資格喪失届確認通知書」(写し)等を添付して下さい。

5) 尚、登録年数15年以上で退職金助成金の該当者は、給付日・給付金額等後日連絡いたします。

(公財) 京都中小企業振興センター (伝票)

受付日	登録年月日	記念品	検印	検印	係印
	S・H	3・5・10年以上			
	処理年月日	退職助成金(15・20・30年)			
	R	¥			

※ご記入いただいたデータは、給付・厚生事業のために使用するもので、それ以外には使用致しません。