

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)<br>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。