

## 退職記念品代の取りまとめ代行依頼書

福井県庁生活協同組合  
理事長 見世重毅 様

下記の退職者について、記念品代の取りまとめ代行を申請します。

依頼日 平成 年 月 日

●依頼人（退職記念品代取扱者）

所 属

お名前 ㊟

連絡先 (e-mail : )

●退職者

フリガナ 氏 名	最終所属	退職年月日	備考
明細書送付先 (退職者ご本人の住所)	〒 <span style="float: right;">TEL ( ) -</span>		

●記念品代の引き渡し方法（希望するものに○印を付けてください。）

	1. 依頼人に引き渡し [現金・振込・その他] (振込の場合振込手数料は差し引きます。) <振込先> 金融機関名 <span style="float: right;">支店名</span> 口座番号 <span style="float: right;">口座名義人 (カナ)</span>
	2. 退職者ご本人様の口座に振り込み (振込手数料は差し引きます。) <振込先> 金融機関名 <span style="float: right;">支店名</span> 口座番号 <span style="float: right;">口座名義人 (カナ)</span>
	3. その他

※お引き渡しの際、代行手数料を4%差し引かせていただきます。