

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 土田 利幸 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 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)	〒 TEL () -		

●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 支店名 口座番号 口座名義人(カナ)
	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 支店名 口座番号 口座名義人(カナ)
	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。

e-mail : senbon@pref-fukui-coop.or.jp