

掛金口数変更申請書兼決定通知書

平成 24 年 4 月 21 日提出

(あて先) 理事長

下記のとおり、被共済者の掛金口数を変更したく申請します。

共済契約番号

0 8 0 0 0

(共済契約者)
所在地

川口市上青木西1-20-3

事業所名

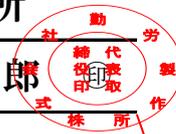
(株)勤労製作所

代表者名

代表取締役 勤労太郎

電話番号

048(257)5551



会社の代表印を
使用してください。

被共済者番号	被共済者氏名	現在の口数	増減口数	変更後口数
0 0 0 3	福祉一郎	1 0	5	1 5
0 0 0 4	川口勤	8	2	1 0

- (ご注意) ○減口する場合のみ減口申請理由書(別紙)を添付してください。
○増口と減口を同時に変更される場合は、別々の申請書にご記入ください。

決定 平成

年	月	日	

承認 月分(納期 月 日)から適用します。
否定[理由]

共済契約者様

平成 年 月 日

理事長 印

この通知を受理したときは、共済契約者はすみやかに該当の被共済者にその旨をお知らせください。