

掛金納付回数等通算申出書兼決定通知書

(あて先) 理事長		令和 年 月 日	
		申請人 住所	_____
		(本人) 氏名	_____ (印)
前の共済期間における掛金納付回数等を通算されたく、中小企業従業員退職金共済事業実施規則第13条第1項の規定により申出ます。			
現在の事業所			
被共済者番号	0	加入年月日	令和 年 月 日
現在の共済契約者			
		事業所所在地	_____
		事業所名	_____
		代表者名	_____ (印)
		電話番号	()

前の事業所			
被共済者番号	0	退職年月日	令和 年 月 日
前の共済契約者			
		事業所所在地	_____
		事業所名	_____
		代表者名	_____
		電話番号	()

上記の申出について、中小企業従業員退職金共済事業実施規則第13条第2項の規定により次のとおり決定したので通知します。

[決定] 承認・否決 [理由]

共済契約者様

令和 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知らせなければなりません。

掛金納付回数等通算申出書兼決定通知書

(あて先) 理事長		令和 7 年 5 月 10 日	
申請人 (本人)	住所	川口市上青木3-12-18 上青木マンション701	
	氏名	福祉一郎	
前の共済期間における掛金納付回数等を通算されたく、中小企業従業員退職金共済事業実施規則第13条第1項の規定により申出ます。			
現在の事業所			
被共済者番号	0 9 0 0 0 0 0 0 2	加入年月日	令和 7 年 5 月 1 日
現在の共済契約者		事業所所在地	川口市上青木3-12-17
		事業所名	(有) サービス商店
		代表者名	代表取締役 埼玉県 太
		電話番号	048(485)8615

前の事業所			
被共済者番号	0 8 0 0 0 0 0 0 3	退職年月日	令和 7 年 4 月 20 日
前の共済契約者		事業所所在地	川口市上青木3-12-18
		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(485)8611

上記の申出について、中小企業従業員退職金共済事業実施規則第13条第2項の規定により次のとおり決定したので通知します。

[決定] 承認・否決 [理由]

共済契約者様

令和 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知らせなければなりません。

朱肉印を使用してください。
銀行印でなくても結構です。

会社の代表印を使用してください。