

掛金中断申請書

下記理由により、退職金共済掛金を中断いたしたいので、申請いたします。

共済契約番号

00 - 00000

住 所 高松市国分寺町〇〇〇-〇

共済契約者

事業所名 株式会社 ○×〇×

代表者名 共 済 一 郎

印

中断開始年月	25年 4月分掛金 (5月 6日 引落とし)		
中 断 理 由	中断理由を記入		
被共済者番号	被共済者氏名	掛 金 月 額	備 考
002	社員花子	10000	
退職金共済証を添付して下さい			

※ 別紙に変更事項を入力いたしますので、必ず退職金共済証をご提出下さい。

掛金中断申請書

No. _____

共済契約番号

-

共済契約者

住 所
 事業所名
 代表者名

Ⓔ

被共済者番号	被共済者氏名	掛 金 月 額	備 考
2枚目以降は No.1 参照			

※ 別紙に変更事項を入力いたしますので、必ず退職金共済証をご提出下さい。