

25年 4月 1日

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

## 掛金納付月数通算同意書

甲（旧事業所）

共済契約番号

9 9 - 9 9 9 9 9

住 所

高松市番町〇丁目〇-〇

事業所名

△□△□ 株式会社

代表者名

中 小 太 郎

印

乙（新事業所）

共済契約番号

0 0 - 0 0 0 0 0

住 所

高松市国分寺町〇〇〇-〇

事業所名

株式会社 ○×〇×

代表者名

共 済 一 郎

印

下記の被  
で、手続き

退職金共済証を添付して下さい

ますの

被共済者氏名	社 員 太 郎
甲掛金納付最終月	25年 4月分まで ( 5 / 7 入金)
乙掛金納付開始月	25年 5月分より ( 6 / 6 入金)

※ 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。

※ 乙（新事業所）の共済契約番号を取得されていない方は空欄にしておいて下さい。