

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

No. 1

年 月 日

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

-

住 所

共済契約者

事業所名

代表者名

㊟

中断開始年月	年 月分掛金 (年 月 日引落とし) <small>※金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日となります。</small>		
中断理由			
被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備考

※本申請書と併せて **退職金共済証** もご提出下さい。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務

掛金中断申請書

共済契約番号

 -

被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備考

※本申請書と併せて 退職金共済証 もご提出下さい。

掛金中断申請書

共済契約番号

	-	
--	---	--

被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備考

※本申請書と併せて

退職金共済証

もご提出下さい。

掛金中断申請書

共済契約番号

	-	
--	---	--

被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備考

※本申請書と併せて 退職金共済証 もご提出下さい。

掛金中断申請書

共済契約番号

	-	
--	---	--

被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備考

※本申請書と併せて 退職金共済証 もご提出下さい。