

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会御中

## 掛金増額申込書

増額

貴会の定款並びに共済会規約によって下記の  
とおり退職金契約の増額申込みをします。

※お手元の退職金共済証を併せてご提出ください。

退職金共済証を紛失された場合は、  
「備考」欄にその旨ご記入ください。

2025 年 4 月 1 日

住 所 高松市国分寺町〇〇〇-〇

事業所名 株式会社 〇×〇×

代表者名 共済 一郎

共済契約番号 04 - 00001

印

被共済者番号	被共済者氏名	現在掛金	増額後掛金	実 増	備考	開始年月	2025 年 4 月分
001	社員 太郎	¥17,000	¥20,000	¥3,000		振替年月日	2025 年 5 月 6 日
002	社員 次郎	¥13,000	¥16,000	¥3,000		「振替年月日」は、「開始年月」の翌月6日としておりますが、金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日となります。	
003	社員 三郎	¥11,000	¥14,000	¥3,000		【各種お問い合わせ先】 電話番号 087-814-4311 メールアドレス info@kataikyo.com ホームページ https://kataikyo.com 	
004	社員 花子	¥9,000	¥12,000	¥3,000			
005	社員 良子	¥7,000	¥10,000	¥3,000			
006	社員 優子	¥6,000	¥8,000	¥2,000			
合 計	計 6 名	¥63,000	¥80,000	¥17,000			

※共済会使用欄

事務局長	課 長	入力者	担当者