

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

No. 1

2025 年 4 月 1 日

掛金減額申請書

下記理由により、退職金共済掛金を減額いたしたいので、申請いたします。

共済契約番号

04

00001

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 ○×○×

代表者名 共済 一郎

印

減 額 理 由	退職金規定による減額		
減 額 開 始 年 月	2025 年 4 月分掛金 (2025 年 5 月 6 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>		
被共済者番号	被共済者氏名	現在掛金	減額後掛金
001	社員 太郎	¥10,000	¥8,000
002	社員 花子	¥10,000	¥6,000
退職金共済証を添付してください			

※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。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務

