**FAX送付状　　一般社団法人　香川県中小企業退職金共済会**（香中退共）　**FAX.087-875-9066**

|  |  |
| --- | --- |
| **ご記入ください▼** | ※必須項目 |
| ●貴社名※ |  |
| ●（ふりがな）※ |  |
| ●部署名 |  |
| ●ご担当者名※ |  |
| ●お電話番号（携帯可）※ |  |
| ●FAXでの返信希望 | [ ] 希望する |
| ○貴社FAX番号 |  |
| ○ご住所 | 〒 |
| (※資料請求の場合入力必須) |  |
|  |  |

**香中退共へのお問い合わせありがとうございます。
ご要件を下記スペースにご記入ください。**

**資料請求の場合、下記にチェックを入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 0　香中退共パンフレット[ ] 1　退職金共済加入申込書[ ] 2　退職金共済増額契約申込書[ ] 3　退職金共済給付金請求書・退職所得申告書[ ] 4　被共済者氏名変更届[ ] 5　掛金減額申請書[ ] 6　掛金中断申請書 | [ ] 7　掛金再開申請書[ ] 8　掛金納付月数通算同意書[ ] 9　退職金共済証再交付申請書[ ] 10　事業所変更事項届出書[ ] 11　口座振替依頼書[ ] 12　小規模企業共済パンフレット[ ] 13　小規模企業共済申込書 |

ご記入後、お手数ですが、香中退共までご送信ください。（FAX.087-875-9066）