**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）