

## 特定退職金共済制度・減口(掛金月額減少)申出書兼承諾通知書

特退共実地団体記入欄	
実地団体記入日	20 年 月 日
特退共実施団体名(団体番号. 509213)	
新潟商工会議所	御中 <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">印</span>
<p>貴事業所から申し出いただきました制度掛金月額の減少につきまして、次の掛金減少月分より、退職金共済規程(規約)にもとづく審査結果により貴事業所申し出のとおり掛金月額減少を承認したことを通知します。また、掛金月額減少を記載した被共済者証(退職金共済証)を同封のうえ、返送します。</p>	

事業所記入欄	
事業所記入日	20 年 月 日
事業所名・事業主名	
	御中 <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px;">印</span>
<p>特定退職金共済制度の掛金を下記のとおり減少申し出しますので、退職金共済規程(規約)にもとづく審査願います。なお、該当加入者は当申し出に同意しており、申し出にあたり被共済者証(退職金共済証)を提出します。また、掛金月額減少の理由を下記します。</p>	

← 申し出  
→ 承諾

団体記入欄	掛金減少月分	20 年 月分掛金( 月 日口座引落とし)から減少するものとします。
-------	--------	------------------------------------

【記】

掛金月額減少理由	該当にレ点を記入ください。その他は理由もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 退職金規定を上回るため <input type="checkbox"/> 病気・ケガによる休業のため <input type="checkbox"/> その他( )						
被保険者番号	被保険者名 (カタカナで記入)	同意印	※ 現在口座 振替口数	※ 減少 口数	※ 減少後 口数	加入者証添付 有無と枚数 (□にレ点を記入)	加入者証再発行を 申請します。 (加入年月を記入)
事業所記入欄		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
		印	□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	

※現在口座振替口数-※減少口数=※減少後口数(=今後口座振替される口数)

以上

大樹生命欄	支・担当者印	支・点検者印	受信印	【本社使用欄】 拠点NO. 65-06-35 (払込中断受付)	本・担当者	本・点検者印	受信印