

特定退職金共済制度・掛金月額の復活申出書兼 承諾書

特退共実地団体記入欄	
実施団体記入日	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 印	
<small>貴事業所から申し出いただきました制度掛金月額の復活につきまして、次の掛金復活月分より、掛金月額の復活を承認したことを通知します。また掛金月額復活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。</small>	

申し出
←
→
承諾

事業所・事業主名記入欄	
事業所・事業主記入日	20 年 月 日
事業所名・事業主名	
御中 印	
<small>貴団体の承認を受け掛金月額を減少しましたが、掛金を再開することとし、被共済者の同意を得ましたので、掛金月額を復活を承認いただきたく申請いたします。</small>	

団体記入欄	掛金復活月分	20 年 月分掛金(月 日口座引落し)から復活を承認します。
-------	--------	---------------------------------

【記】

注1) 現在契約の金融機関を変更される場合は、別に口座変更の手続きを行い、金融機関へ口座振替依頼書をご提出ください。
 注2) 事業所の被共済者全員が13ヶ月以上全口減口していた場合は、復活に際して金融機関へ口座振替依頼書をご提出ください。

事業所記入欄	加入者番号	加入者名 (カタカナで記入)	※ 現在口座 振替口数	※ 復活 口数	※ 復活後 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)
				□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	
			□	□	□	<input type="checkbox"/> 添付無 <input type="checkbox"/> 添付有〔 枚〕	

※現在口座振替口数+※復活口数=※復活後口数(=今後引落される口数)

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】 CSIにて入力	本・担当者印	本・点検者印	受信印