

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

No. 1

年 月 日

### 掛金再開申請書

下記理由により、退職金共済掛金を再開いたしたいので、申請いたします。

共済契約番号  -

住 所

共済契約者 事業所名

代表者名

印

掛金納付開始	年 月分掛金 ( 年 月 日引落とし)		
	※金融機関の休業日にあたる場合は、翌営業日となります。		
被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	備 考

※本申請書と併せて **退職金共済証** もご提出下さい。  
 ※中断時の掛金での再開となります。  
 ※再開時、掛金変更がある場合は別途書類の提出が必要になります。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務







