

	会 長	事務局長	担 当	台 帳	入 力
決 裁					
	・	・	・	・	・

様式第13号

遠州ライフサポートセンター

退職金共済契約締結届出書

遠州ライフサポートセンター 会長 様

令和 年 月 日

事業所番号

--	--	--	--	--

会員番号の上5桁
をご記入ください

事業所名

代表者氏名

印

電話番号 ()

退職金共済契約を締結したので、遠州ライフサポートセンター退職金共済掛金補助事業実施規程により、下記のとおり届け出ます。

記

1 共 済 契 約 の 種 類 (注:該当するものに○をしてください。)

(1) 中小企業退職金共済

(2) 特定退職金共済

2 退職金共済申込日 令和 年 月 日

3 被 共 済 者 数 _____ 人

4 共済契約を締結したことを証する書類 別紙のとおり