

	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

---



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