

# 退職金共済契約締結届出書

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

事業所番号 

--	--	--	--	--

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

退職金共済契約を締結したので、サービスセンター補助事業実施要綱により、下記のとおり届け出ます。

## 記

1 共済契約の種類 (該当するものに○印を付してください)

(1) 中小企業退職金共済 (中退共)

(2) 特定退職金共済 (特退金)

2 退職金共済申込日 平成 年 月 日

3 被共済者数 \_\_\_\_\_ 人

4 共済金契約を締結したことを証する書類

注 掛金等の振替結果・請求書等のコピーを添付してください。

この個人情報、補助金交付事務に限り使用します。