

【掛金納付期限延長承認申請書 記載例】

※延長申請の理由についての証明書を必ず添付してください。

掛金納付期限延長申請書

(約款様式第3号)

20XX年4月●日

独立行政法人福祉医療機構理事長様

次のとおり掛金の納付期限を延長したいので、承認して下さるよう申請します。

機構受付日付印

◎ コピー1部を共済契約者控えとしてお手元に残してください。  
◎ この届出は、独立行政法人福祉医療機構に提出してください。  
◎ 下部記載の「添付書類」を必ず添付してください。

共済契約者番号	共済契約者	氏名又は名称	社会福祉法人虎/門福祉会		
130999		主たる事務所の所在地	郵便番号	105 - 8486	東京都港区虎/門4-3-13
		事務担当者氏名	神谷町 花子	連絡先	電話
延長の対象となる掛金	(元号) ●●年度分 2,670,000円				
希望する延長期限	●●年9月30日		延長前の納付期限	●●年5月31日	
延長申請の理由 (具体的に記入してください)	<p>理由を具体的に記入してください。</p> <p>別紙証明書のとおり、隣接家屋から出火し、当法人の施設に飛び火したため、施設が全焼いたしました。 今年度の掛金については施設が復旧次第に納付する予定ですが、9月30日までの延長をお願いいたします。</p>				
備考	<p>証明書を必ず添付してください。</p>				

<添付資料>  
延長申請の理由証明書〔(例)風水害等(市町村長)、火災・地震等(消防署長又は市町村長)、感染症等(保健所長)]を添付してください。