

## 掛金納付期限延長申請書

(約款様式第3号)

令和5年5月28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<br>済<br>契<br>約<br>者 | 氏名又は名称   |          | 社会福祉法人 神谷町福社会                   |    |              |
|---------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------|--|----------|---------------------------------|----|--------------|
| 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |                       | 主たる事務所の所在地   |          | 郵便番号 105-8486<br>東京都港区虎ノ門4-3-13 |    |              |
|                           |   |   |   |   |   |                       | 事務担当者氏名  | 霞 太郎     | 連絡先                             | 電話 | 03-3438-0211 |
| 延長の対象となる掛金                |   |   |   |   |   |                       | (元号) 令和5年度分 3,500,000円                               |          |                                 |    |              |
| 希望する延長期限                  |   |   |   |   |   |                       | 令和5年8月31日  | 延長前の納付期限 | 令和5年5月31日                       |    |              |
| 延長申請の理由<br>(具体的に記入してください) |   |   |   |   |   |                       | 新型コロナウイルスの影響で、令和4年度の通所利用者の減少により減収が発生し、資金繰りが厳しい状況にある。 |          |                                 |    |              |
| 備 考                       |   |   |   |   |   |                       |  |          |                                 |    |              |

&lt;添付資料&gt;

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。