

【中小企業退職金共済契約締結届 記載例】

中小企業退職金共済契約締結届

(約款様式第5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、被共済職員について中小企業退職金共済契約を締結したので届け出ます。

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		
1 3 0 9 9 9		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 03-3438-XXXX
中小企業退職共済契約					
契約締結年月日	●●年 4月 1日				
中小企業退職共済契約者番号	○×△○□×△				
締結の理由 (具体的に記入してください)	設立母体である医療法人が中小企業退職金共済契約を締結しており、退職金制度において統一性を図るため。				
備 考					

中小企業退職金共済契約における
共済契約者番号を記入してください。

<添付資料>
被共済職員であった者の従業員状況報告書を別途作成し、添付してください。
<添付資料>
同じ職員が本制度と、中小企業退職共済制度に重複して加入をすることはできません。
また、中小企業退職共済制度へ加入したことに解除になった場合は、退職手当金は支給されません。