

浜松市・湖西市勤労者共済会

退職金共済契約締結届出書

令和 年 月 日

(公財)浜松市勤労福祉協会 理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--

〒 _____

所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____

代表 者印

T E L _____

浜松市・湖西市勤労者共済会助成事業要綱第8条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 共済契約の種類（該当するものに○印をしてください。）

(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 年 月 日

3 被共済者数 (会員のうち) 人

4 共済契約を締結したことを証とする書類 別紙のとおり