

小牧商工会議所特定退職金共済制度加入証明書発給申請

年 月 日

小牧商工会議所 御中

事業所所在地 : _____

事業所名 : _____

代表者名 : _____

電話番号 : _____

担当者氏名 : _____

当社が加入している特定退職金共済について下記に使用するため、加入証明書を
発給して頂きたいと申請いたします。

記

1. 証明基準日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 申請理由 : _____

3. 発給料振込日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

(※ 口座入金の確認ができ次第メールで送信させていただきます。)

【振込先】

東春信用金庫 本店営業部 普通預金 617715

口座名義 特定退職金共済掛金口 小牧商工会議所

【発給料】 1,100 円／1 件 (税込み)

郵送による返信を希望する場合は返信費用 (110 円) を加算下さい。

4. 返信先メールアドレス : _____ @ _____

本件担当 小牧商工会議所 総務グループ

小牧市小牧五丁目 253 番地 メール [kyousai@komaki-cci.or.jp](mailto:kyouusai@komaki-cci.or.jp)

※会議所処理欄

CAN番号 :			送信予定日 月 日
	リーダー	対応者	

2025/06/10