

会員資格(福利資格)継続申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 札幌市中小企業共済センター 御中

共済契約者

企業番号 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 _____

(TEL : _____)

下記の会員は()の理由で一時退会し、再加入の申し込みをしましたので、
会員資格(福利資格)の継続を申請します。

記

会員番号	会員氏名	会員区分		退職日		
		旧	新	H	年	月 日
				H	年	月 日
				H	年	月 日
				H	年	月 日

【センター処理欄】本申請を承認してよろしいか。

福利資格継続年月 平成 年 月

新会員番号	会員氏名	退職資格取得年月		福利資格取得年月	
		H	年 月		年 月
		H	年 月		年 月
		H	年 月		年 月

受付印

共済課長	共済課長代理	共済係長	係	処理	