

# 会員資格(福利資格)継続申請書

令和 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	
				年 月 日
				年 月 日
				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 令和 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
		R 年 月	年 月
		R 年 月	年 月
		R 年 月	年 月

受付印

共済課長	共済課長代理	共済係長	係	処理	受付印