

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 宛

共 済 契 約 者	企業番号	0					
	所在地						
	事業所名					⑩	
	代表者名						

- 役員就任
 役員退任
 定年退職再雇用
- の理由により下記の会員は一時退会し、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。

※該当項目に✓を入れてください。

記

会員番号	会員氏名	会員区分		退職日
		旧	新	
				令和 年 月 日
				令和 年 月 日
				令和 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	係	処理	受付印