

掛 金 前 納 申 出 書

下記のとおり掛金を前納したいので申し出ます。

年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

共済契約者 法人名又は
事業主名（個人事業所）

電 話

※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

担 当 者 名

独立行政法人勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部 殿

記

納付する月分（12か月分を限度とします。）

R 年 月分(前納開始月)から 年 月分まで引き落とし願います。

※前納開始月に一括引き落としとなります。

- (注) 1 この申出書は、前納を開始する月の前月25日（例：4月分から納付する場合は3月25日）までに必着するよう、必要事項を記入のうえ、郵送又は**FAX(03-5955-8217)**で**契約業務部収納課**に提出してください。また、前納を開始する月の前月25日を過ぎて申出書が到着した場合、記入された開始月の翌月からの開始となります。
- 2 翌月納付をされていても、引き落としは前納開始月となります。
（例：4月分から納付する場合は3月25日までの提出で4月引き落としとなります）
- 3 前納減額金の対象となる月は、振替月の翌々月分からとなります。
- 4 掛金を前納したときは、その前納した月分の掛金月額を変更することはできません。

中退共使用欄

CNT	15	共済契約者番号	21	22	S/C	24	25	前納請求年月	29	32	S/C	34	35	月数	36
025 契修正					D	0	8	R			D	0	9		