

中小企業退職金共済制度加入証明書交付依頼書

下記により加入証明書を交付願います。

年 月 日

共済契約者番号

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

住 所

共済契約者 氏名又は名称

電 話

— —

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

必要枚数	枚
使用目的	
備考	

(注1) 中退共制度に加入していることの証明書が必要なときは、この用紙に記入のうえ、返信用封筒（返信先を記入し切手を貼ってください）を同封して本部 **事業推進部相談センター室**、または **名古屋・大阪コーナー**へ郵送してください。

(注2) 交付手数料はいただいておりません。

【本部相談センター室】

東京	〒170-8055	豊島区東池袋1-24-1	TEL03-6907-1234
----	-----------	--------------	-----------------

【コーナー】

名古屋	〒461-0004	名古屋市東区葵3-15-31 千種第3ビル2F	TEL052-856-8151
大阪	〒550-0011	大阪市西区阿波座1-7-13 商工中金阿波座ビル7F	TEL06-6536-1851

【返信用封筒と切手料金の目安】

返信用封筒の規格(大きさ)	証明書の枚数	返信用切手料金	速達の場合
定形：長型3号 (タテ23.5cm×ヨコ12.0cm)	1～3枚まで	84円	左記の切手料金+290円切手 ※返信用封筒の表に「速達」と 朱書きしてください。
	4～9枚まで	94円	
定形外：角型2号 (タテ33.2cm×ヨコ24.0cm)	1枚	120円	
	2枚～	140円～	

(注) 上記の枚数及び切手料金は目安となりますので、料金に過不足が発生する場合があります。
切手料金が不足している場合は、「不足料金受取人払」とさせていただきます。