

第4編

様式一覧

(委託事業主団体用)

第4編 様式一覧（委託事業主団体用）

様式番号	様式名	頁
申込書受付関係	1-A 新規退職金共済契約申込書（略：新規申込書）	64
	1-B 追加退職金共済契約申込書（略：追加申込書）	65
	1-C 続紙（新規・追加兼用）退職金共済契約申込書（略：続紙）	66
	イ-32 委託事業主団体申込受付書（略：申込受付書）	67
	18-6 退職金共済契約申込書専用封筒（業務委託事業主団体直送専用）	68
	参考 中小企業者であることの証明書	69
業務委託・復託関係	イ-35 業務委託（復託）事業主団体届出事項変更申出書	70
	イ-36 業務委託手数料振込口座（指定・変更）届出書	71
	イ-37 業務委託手数料請求書	72
	イ-38 業務委託事業主団体契約解除申請書	73
	イ-39 業務委託事業主団体復託契約承認申請書	74
	イ-40 業務委託事業主団体復託契約解除申請書	75
	イ-41 業務委託事業主団体別取扱加入事業所に関する情報提供依頼書	76
	イ-42 業務委託事業主団体別取扱加入事業所に関する情報提供依頼書 （商工会用）	77

様式 1-C 加入させる従業員が、6名以上の場合に使用する用紙

本体の契約申込書と併せてご提出ください。

(____ 枚中 ____ 枚目)

続紙

新規
追加 兼用

中小企業 退職金共済契約申込書 (中退共本部へ)

本体の契約申込書と併せてご提出ください。

(____ 枚中 ____ 枚目)

続紙

新規
追加 兼用

中小企業 退職金共済契約申込書 (取扱店保存)

本体の契約申込書と併せてご提出ください。控えは必ず保管してください。

(____ 枚中 ____ 枚目)

続紙

新規
追加 兼用

中小企業 退職金共済契約申込書 (お客様控)

事業所名(法人名又は事業主名)

中退共 記入欄
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

中退共 記入欄
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

中退共 記入欄	加入させる従業員		掛金月額 (記入要領の欄内に ある金額から選択)	性別	生年月日	勤続 年数	短時間 労働者 は○印	事業主との 関係に○印	加入することに 同意を得ています (✓を記入)
	フリガナ(カタカナで記入)	氏名(楷書ではっきり記入)							
1			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
2			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
3			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
4			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
5			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
6			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
7			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
8			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
9			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓
10			万 千 百 十 円 0 0 0 0	1 男 3 女	5 昭 7 平	年 月 日 年	短時間	1. 生計を一にする同居の親族 2. 1.以外	✓

(この 続紙 だけを使用し、申し込みすることはできません。)

(注)中退共本部が受け付けた契約申込書はいかなる理由がありましても返却いたしませんのであらかじめご了承ください。

様式 1-C (2022.04)

様式イ-32【委託事業主団体申込受付書】

- 2枚複写になっています（1枚目は「申込者へ交付」、2枚目は「委託事業主団体(控)」）。
- 申込書を金融機関へ取次ぐ場合は、この申込受付書を作成し、1枚目を事業主(申込者)へ交付します。
- 2枚目の「委託事業主団体(控)」は、申込書と一緒に金融機関の窓口へ提出し、記入・押印を受けた「申込受付書(控)」を2年間保存します。
- 委託事業主団体から直送の場合は作成する必要はありません。直送の場合は申込書2枚目の「取扱店保存」を委託事業主団体の控えとして保存していただきます。

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 申 込 者 へ 交 付 <small>(新規・追加)</small> </div>	<h3 style="margin: 0;">中退共</h3> <h2 style="margin: 0;">委託事業主団体申込受付書</h2>				
申込者住所 _____ 事業所名 _____ 様					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">申込受付年月日(契約日)</td> <td style="width: 50%;">申込従業員数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">名</td> </tr> </table>		申込受付年月日(契約日)	申込従業員数	年 月 日	名
申込受付年月日(契約日)	申込従業員数				
年 月 日	名				
上記のとおり退職金共済契約申込書を受け付けました。					
東京都豊島区東池袋1丁目24番1号 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">  </td> <td style="width: 70%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">団体申込受付印</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">団体申込受付印</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>	団体申込受付印	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">団体申込受付印</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> </tr> </table>	団体申込受付印			
団体申込受付印					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">委託事業主団体名</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	委託事業主団体名		<p style="font-size: small;">このたびは、中小企業退職金共済制度にお申 込いただきありがとうございました。 共済手帳は後日ご送付いたしますが、1ヵ月 以上経過しても届かないときは、下記へご照会 ください。</p> <p style="font-size: x-small;">照会先：契約業務部契約課 TEL：03（6907）1234</p>		
委託事業主団体名					
様式イ-32（0000.00）					

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 委託事業主団体 (控) <small>(新規・追加)</small> <small>(2年間保存)</small> </div>	<h3 style="margin: 0;">中退共</h3> <h2 style="margin: 0;">委託事業主団体申込受付書</h2>						
申込者住所 _____ 事業所名 _____ 様							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">申込受付年月日(契約日)</td> <td style="width: 50%;">申込従業員数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> <td style="text-align: center;">名</td> </tr> </table>		申込受付年月日(契約日)	申込従業員数	年 月 日	名		
申込受付年月日(契約日)	申込従業員数						
年 月 日	名						
上記のとおり退職金共済契約申込書を受け付けました。							
東京都豊島区東池袋1丁目24番1号 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">  </td> <td style="width: 70%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">団体申込受付印</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">金融機関受付印欄</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td style="text-align: center;"> 受付 年 月 日  </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">団体申込受付印</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">金融機関受付印欄</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td style="text-align: center;"> 受付 年 月 日  </td> </tr> </table>	団体申込受付印	金融機関受付印欄		受付 年 月 日 
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">団体申込受付印</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">金融機関受付印欄</td> </tr> <tr> <td style="height: 80px;"></td> <td style="text-align: center;"> 受付 年 月 日  </td> </tr> </table>	団体申込受付印	金融機関受付印欄		受付 年 月 日 		
団体申込受付印	金融機関受付印欄						
	受付 年 月 日 						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">委託事業主団体名</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	委託事業主団体名		<p style="font-size: x-small;">照会先：契約業務部契約課 TEL：03（6907）1234</p>				
委託事業主団体名							
様式イ-32（0000.00）							

様式18-6【退職金共済契約申込書専用封筒（業務委託事業主団体直送専用）〈紫色〉】

- 委託事業主団体から直接、申込書（新規・追加）、添付書類を中退共本部へ送付する際に使用する封筒です。
- 封入いただくものは、申込書3枚目の（中退共本部へ）、預金口座振替届出書、添付書類（必要がある場合のみ）です。申込書1枚目の（お客様控）、2枚目の（取扱店保存）及び「委託事業主団体申込受付書」など本来中退共本部が保存すべきでないものは入れないようにご注意ください。
- 小規模企業共済、経営セーフティ共済（倒産防止共済）の申込書なども誤って送付しないように、発送の際には再度封入物をご確認ください。
- 表面に切手を貼付し、裏面には委託事業主団体名称と住所を記入してお送りください。
- 専用封筒が不足する場合は**事業推進部 広報計画課**までご請求ください。
- 申込書を送付する際に専用封筒がない場合は、専用封筒以外の封筒を使用して送付する事も可能です。その場合は必ず表面には「退職金共済契約申込書 在中」と明記し、裏面には委託事業主団体の住所・名称をお書きの上、信書扱いで即日**契約業務部 契約課**あてにお送りください。

<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> 退職金共済契約申込書 封入物に貼り付けてください </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 170-8055 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 東京都豊島区東池袋1丁目24番1号 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 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 契約業務部 契約課 行 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 退職金共済契約申込書在中 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 即日送付 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 中退共本部 </div> <div style="text-align: center;"> 退職金共済契約申込書専用封筒 （業務委託事業主団体直送専用） </div>	<div style="text-align: center; margin-bottom: 20px;"> 住 所 業務委託事業主団体名 </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 20px;"> 業務委託事業主団体様へ ◎この封筒には退職金共済契約申込書（中退共本部へ）と、添付書類（必要がある場合のみ）を封入して即日ご送付ください。 ◎独立行政法人中小企業基盤整備機構（小規模企業共済倒産防止共済）とは異なる団体です。ご注意ください。 </div>
--	---

様式18-6(0000.00)

(例)

中小企業者であることの証明書

下記のとおり中小企業者であることを証明して下さい。

令和 年 月 日

住所

氏名
又は
名称

殿

主たる事業の内容
常時雇用する従業員数
資本の額又は出資の総額

中小企業退職金共済法にいう中小企業に該当するものと認めます。

令和 年 月 日

証明機関

業務委託(復託)事業主団体届出事項変更申出書

令和 年 月 日

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
 事業推進部長 殿

委託事業主団体番号

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

委託(復託)事業主団体名

(連絡先担当者名)

変更箇所のみ記入してください。

変更後	住所	(フリガナ) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> 〒 —
	名称	(フリガナ) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
	電話	()

変更前	住所	〒 —
	名称	

※ 委託(復託)事業主団体の名称・住所等に変更があった場合には、この用紙に必要事項をご記入の上、**事業推進部 広報計画課**まで提出してください。

【送信先】 [FAX] 03-5955-8220 [E-mail] jisui-kouhou-keikaku.16_f@tais yokukin.jp

業務委託手数料請求書

令和 年 月 日

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

委託事業主団体番号

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

委託事業主団体住所

委託事業主団体名

(代表者名)

以下のとおり、令和 年度第 ・四半期分 中小企業退職金共済事業の業務委託手数料を請求します。

A：新規加入共済契約者数	所
B：被共済者数	人
C：取扱手数料	円
D：消費税	円
E：請求額 (C+D)	円

ご留意ください

※ A～Eにつきましては、取扱実績の確認のために送付しております「委託団体取扱手数料算出内訳一覧表」又は「委託団体取扱手数料明細一覧表」の件数、金額をご確認の上、漏れなくご記入ください。

A：「事業所名称」欄の合計

B：「被共済者数（常時雇用）」欄と「被共済者数（パート）」欄の合計

C：「取扱手数料」欄の合計

D：「消費税」欄の合計

E：「支払手数料合計額」欄の合計

※ 記入誤り等で訂正が必要な場合は、新たな用紙に書き直しをお願いします。修正テープ、修正液等による修正は認められません。

中小企業退職金共済事業 業務委託事業主団体契約解除申請書

令和 年 月 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構 理事長 殿

委託事業主団体番号

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

委託事業主団体住所

委託事業主団体名

代 表 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業務委託事業主団体
契約書第10条の規定に基づき、令和 年 月 日 をもって契約を解除いた
したく、申請いたします。

解除理由

・合併 ・解散 ・業務縮小

その他の理由

中小企業退職金共済事業 業務委託事業主団体復託契約承認申請書

令和 年 月 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構 理事長 殿

委託事業主団体番号 | | | | | | | |

〒 —

委託事業主団体住所

委託事業主団体名

代 表 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業務委託事業主団体契約書第 4 条の規定に基づき、下記団体と復託契約を締結いたしたく、申請いたします。

令和 年 月 日 現在

団体名称	(フリガナ)		
郵便番号	〒 —	電話番号	()
団体所在地	(フリガナ)		
代表者氏名	(フリガナ)	払込済出資金	千円
団体役職員数	(役員) 名	(職員)	名
所属する上部団体名		団体設立年月日	年 月 日
団体の主たる業務			
団体の沿革			
加入促進の具体的方法			

申請にあたっては復託契約書の写し（調印前）を添付してください。

(機構記入欄)

承認年月日	委託団体番号	
	住所コード	

中小企業退職金共済事業 業務委託事業主団体復託契約解除申請書

令和 年 月 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構 理事長 殿

委託事業主団体番号

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

〒 ー

委託事業主団体住所

委託事業主団体名

代 表 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業務委託事業主団体契約書第 4 条の規定に基づき、令和 年 月 日をもって下記団体との復託契約を解除いたしたく、申請いたします。

1. 復託団体番号

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

2. 復託団体名

3. 復託団体所在地

4. 代表者名

5. 解除理由

合併

解散

業務縮小

その他の理由

業務委託事業主団体別取扱加入事業所に関する 情報提供依頼書

令和 年 月 日

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
事業推進部 広報計画課長 殿

委託事業主団体番号

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

〒 ー

委託(復託)事業主団体住所

委託(復託)事業主団体名称

連絡先 担当

TEL () FAX ()

E-mail

※回答はアドレス宛にPDFでお送りします。お急ぎの場合は必ずアドレスをご記入ください。郵送をご希望の場合は記入しないでください。

当団体取扱いの中小企業退職金共済制度加入事業所についての情報提供を依頼いたします。なお、貴殿から提供を受けた情報については、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業務委託事業主団体契約書特記事項第1条及び第2条の規定に基づき適正に取り扱うとともに、下記利用目的以外には利用いたしません。

《利用目的》(例：都道府県への実績報告)

※ 上記に必要事項を記入の上、FAX又はメールにて送信してください。

【送信先】[FAX] 03-5955-8220 [E-mail] jisui-kouhou-keikaku.16_f@taisuyokukin.jp

※ ご依頼により「委託団体別加入者一覧」を郵送又はメールにてご提供いたしますが、資料作成には少々お時間をいただくことをご了承ください。

業務委託事業主団体別取扱加入事業所に関する 情報提供依頼書

令和 年 月 日

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
事業推進部 広報計画課長 殿

委託事業主団体番号

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

〒 ー

委託(復託)事業主団体住所

委託(復託)事業主団体名称

連絡先	担当		
		TEL	()
		FAX	()
		E-mail	
<small>※回答はアドレス宛にPDFでお送りします。お急ぎの場合は必ずアドレスをご記入ください。郵送をご希望の場合は記入しないでください。</small>			

当団体取扱いの中小企業退職金共済制度加入事業所についての情報提供を依頼いたします。なお、貴殿から提供を受けた情報については、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業務委託事業主団体契約書特記事項第1条及び第2条の規定に基づき適正に取り扱うとともに、下記利用目的以外には利用いたしません。

《利用目的》(例：都道府県への実績報告)

合併前の下記商工会の取扱い実績も提供ください。

商 工 会 名	委託事業主団体番号

- ※ 上記に必要事項を記入の上、FAX又はメールにて送信してください。
【送信先】 [FAX] 03-5955-8220 [E-mail] jisui-kouhou-keikaku.16_f@tais yokukin.jp
- ※ ご依頼により「委託団体別加入者一覧」を郵送又はメールにてご提供いたしますが、資料作成には少々お時間をいただくことをご了承ください。

