

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

〒 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、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           | 〒 ー       | 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<br>出資金    | 千円    |
| 団体役職員数         | (役員)<br>名 | (職員)          | 名     |
| 所属する<br>上部団体名  |           | 団体設立<br>年 月 日 | 年 月 日 |
| 団体の<br>主たる業務   |           |               |       |
| 団体の沿革          |           |               |       |
| 加入促進の<br>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  |  |