

行政機関用

中退共制度広報資料請求用紙

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 へ

FAX 03 (5955) 8220

住所	〒 _____ TEL (_____) FAX (_____)
団体名	
ご担当者名	
到着希望日	特になし / _____ 月 _____ 日 (ご希望に添えない場合があります)

必要な部数をご記入ください

よくわかる中退共制度詳細版 [A4判・18頁]	部
よくわかる中退共制度ダイジェスト版 [A4判・巻き三つ折]	部
同居の親族についてのちらし [A4判・カラー両面]	部
退職金共済契約申込書 新規 ※1部に5名まで記入できます	部
退職金共済契約申込書 追加 ※1部に5名まで記入できます	部
退職金共済契約申込書 続紙 ※ 申込人数が6名以上の場合に申込書と併せて使用する用紙。1部に10名まで記入できます。	部
中退共制度ポスター [B2判]	部
中退共制度ちらし [A4判・カラー両面]	部

ご請求いただいた資料は、全て無料でお送りしております。

HP・行政(2021.03)