

無 給 付 通 知 書

作成年月日 年 月 日

枠内を記入(入力)してください。

事業所番号 (右づめでご記入ください。)	(共済契約者等) 施設等名	記入者・担当者氏名
	代表者名	連絡先電話番号
	電話番号	

加入者番号 (右づめでご記入ください。) ← 事業所番号 →	(西暦)	年	月	日	退職 死亡
	2	0			
フリガナ 加入者 氏 名	退職 事由	1 結婚 6 定年	2 出産 7 死亡	3 病気 8 施設団体都合	4 転居 9 その他
	加入 期間	ケ月			

加入者番号 (右づめでご記入ください。) ← →	(西暦) 年 月 日 退職 死亡 2 0
フリガナ 加入者 氏 名	退職 事由 1 結婚 6 定年 2 出産 7 死亡 3 病気 8 施設団体都合 4 転居 5 転職 9 その他
	加入 期間 ヶ月

加入者番号 (右づめでご記入ください。) ← 事業所番号 →	(西暦) 年 月 日 退職 死亡												
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px;"></td> </tr> </table>	2	0										
2	0												
フリガナ 加入者 氏 名	退職 事由												
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px;"></td> <td>1 結婚</td> <td>2 出産</td> <td>3 病気</td> <td>4 転居</td> <td>5 転職</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6 定年</td> <td>7 死亡</td> <td>8 施設団体都合</td> <td colspan="2">9 その他</td> </tr> </table>		1 結婚	2 出産	3 病気	4 転居	5 転職		6 定年	7 死亡	8 施設団体都合	9 その他	
	1 結婚	2 出産	3 病気	4 転居	5 転職								
	6 定年	7 死亡	8 施設団体都合	9 その他									
	加入 期間												
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px;"></td> <td>ヶ月</td> </tr> </table>		ヶ月										
	ヶ月												

加入者番号 (右づめでご記入ください。) ← 事業所番号 →	(西暦)	年	月	日	退職 死亡
	2	0			
フリガナ 加入者 氏 名	退職 事由	1 結婚 6 定年	2 出産 7 死亡	3 病気 8 施設団体都合	4 転居 9 その他
	加入 期間	月			

には黒のボールペン等消えない筆記具で枠からはみ出さないように明りょうに記入してください。

この個人情報、退職共済およびこれに付帯する事業の目的のみで利用されます。

※福利協会使用欄	事務局長	事務局次長	事務局	主任	内容	電算処理
----------	------	-------	-----	----	----	------