

様式 7

共 済 掛 金 **中 断** 届  
再 開

2000 年 4 月 1 日

一般社団法人  
埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設団体番号

0 9 5 0

施設団体名 埼玉園

所属長名 浦和 一郎

電話番号 0 4 8 ( 8 3 1 ) 7 5 4 7

作成日を記入  
ください。

施設代表者印を押印  
ください。

□にレ印を記入  
ください。

下記のとおり共済掛金を、**中断** 再開 するのでお届けします。

(中断・再開、どちらかにレ印を記入してください。)

<input checked="" type="checkbox"/> 中 断	<input type="checkbox"/> 再 開																		
<table border="1"> <tr> <td>会員番号</td> <td>0 0 5 3</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>カミサト カズコ</td> </tr> <tr> <td>会 員 氏 名</td> <td>上 里 一 子</td> </tr> <tr> <td>中 断 年 月 (西 曆)</td> <td>2 0 0 0 年 0 4 月 分 从 ち</td> </tr> </table>	会員番号	0 0 5 3	フリガナ	カミサト カズコ	会 員 氏 名	上 里 一 子	中 断 年 月 (西 曆)	2 0 0 0 年 0 4 月 分 从 ち	<table border="1"> <tr> <td>会員番号</td> <td>□ □ □ □</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>会 員 氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>再 開 年 月 (西 曆)</td> <td>□ □ □ □ 年 □ □ 月 分 从 ち</td> </tr> <tr> <td>標 準 報 酬</td> <td>□ □ □ 0 0 0</td> </tr> </table>	会員番号	□ □ □ □	フリガナ		会 員 氏 名		再 開 年 月 (西 曆)	□ □ □ □ 年 □ □ 月 分 从 ち	標 準 報 酬	□ □ □ 0 0 0
会員番号	0 0 5 3																		
フリガナ	カミサト カズコ																		
会 員 氏 名	上 里 一 子																		
中 断 年 月 (西 曆)	2 0 0 0 年 0 4 月 分 从 ち																		
会員番号	□ □ □ □																		
フリガナ																			
会 員 氏 名																			
再 開 年 月 (西 曆)	□ □ □ □ 年 □ □ 月 分 从 ち																		
標 準 報 酬	□ □ □ 0 0 0																		

基準日は毎月 1 日です。  
月の途中で休職された場合は、  
翌月からの中断になります。

理 由	育 児 休 業
-----	---------

共助会受付印
--------

ご注意

1. 文字・数字は枠内中央にはっきりとお書き下さい。

<提出期限各月10日迄>