


掛金納付期限延長申請書兼確認通知書

一般財団法人 三重県社会福祉事業職員共済会理事長 様

次のとおり、掛金の納付期限を延長したいので、申請いたします。

共済契約者	社会福祉法人〇〇〇福祉会 理事長 三重 太郎 
住 所	津市桜橋2丁目〇〇〇
事業所名	特別養護老人ホーム〇〇〇
延長の対象となる 掛金月	平成〇〇年4月～6月
延長の対象となる 掛金額	△△△, △△△円
延長理由	〇〇〇〇〇〇のため
希望する納付期限	平成△△年10月31日

(注) 以下には記入しないでください。

承認欄	
-----	--