

(様式第12号)

平成〇〇年 〇月 〇日

### 退職手当金請求書提出期限延長届

次の理由により、退職手当金請求書提出期限の延長をお願いします。

会員氏名	共済 花子 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">共 済</span>
事業所名	特別養護老人ホーム〇〇〇〇
退会年月日	平成〇〇年3月31日
延長を必要とする理由	△△△△のため
提出予定日	平成△△年11月1日

(注) 以下には記入しないでください。

承認欄	
-----	--