

中小企業退職金共済業務実施申込書

平成 年 月 日

社団法人全国労働保険事務組合連合会 会長 殿

当事務組合は、中小企業退職金共済業務の取扱を実施したいので、下記により申
 いたします。

記

1. 申込事務組合

所 在 地

事務組合名

代 表 者 名

印

2. 労働保険番号

府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号

3. 事務組合の概要

平成 年 月 日現在

団 体 名 称	(フリガナ)		
郵 便 番 号		電 話 番 号	
団 体 所 在 地	(フリガナ)		
代 表 者 氏 名	(フリガナ)	払 込 済 出 資 金	千 円
団 体 役 職 員 数	(役員) 名	(職員) 名	
所 属 す る 上 部 団 体 名	社団法人 全国労働保険事務組合連合会	団 体 設 立 日	昭和 平成 年 月 日
団 体 の 主 た る 事 業	厚生労働大臣の認可を受け、中小企業事業主の委託を受けて、労働保険 事務の手続、その他労働福祉に関する業務を行う。		
団 体 の 沿 革	昭和 平成 年 月 日厚生労働大臣の認可を受け、労働保険事務組合 の業務を開始		
加 入 促 進 の 具 体 的 方 法	機関誌、説明会等で周知 事業場を訪問して勧奨		

全 国 労 保 連 記 入 欄	支部受理印	本部記入欄							
		承 認 年 月 日	平成 年 月 日						
		復 託 団 体 番 号	1	0	0				
	備 考								