

掛金中断申請書・掛金復活届書

平成 年 月 日

貴共済会に加入しております下記被共済者に関し掛金を中断・復活することにつき
 正当な理由がありますので、掛金の振替を中断・復活下さるよう申請いたします。

事業所名 _____

代表者名 _____

事業所コード									

被共済者番号	被共済者氏名	中断・復活年月	中断・復活の理由
		中断・復活 年 月分から	

(ご注意)

中断・復活いずれかを で囲んで下さい。