

清酒製造業退職金共済契約申込書の記入例

下記を参考に太枠内を全て記入してください。

様式 第001号		SY	清酒製造業退職金共済契約申込書	
下記のとおりに清酒製造業退職金共済契約の申込をします。				
清酒製造業退職金共済事業本部 殿				
※事業本部記入欄				
契約申込日		平成 2 6 年 0 7 月 0 1 日	※共済契約者番号	
住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5	ご担当部署 総務部		
名称・氏名	東京都豊島区東池袋1-24-1	役職・氏名 総務課長		
フリガナ	セイタイ シュゾウ	退職 金子		
代表者名	清退酒造株式会社	電話番号 03-6731-2887		
	セイタイ キョウイチ	FAX番号 03-6731-2890		
	代表取締役 清退 共一	株印 清退酒造株式会社		
①事業の具体的内容				
<input checked="" type="checkbox"/> 清酒製造業 <input checked="" type="checkbox"/> 単式蒸留しようちゅう製造業 <input type="checkbox"/> みりん2種製造業				
②常時雇用する従業員数、今回手帳申し込みする人数および資本金額または出資総額				
常時雇用する従業員数		今回手帳申し込みする人数	資本金額または出資総額	
0 0 7 人		0 0 3 人(※2)	<input type="text"/> 億 <input type="text"/> 千万 <input type="text"/> 百万円	
③反社会的勢力排除に関する同意(同意する場合には、「□」にレ点をご記入ください。)				
<input checked="" type="checkbox"/> 私は機構の反社会的勢力排除に関して、約款及び反社会的勢力対応規程を確認するとともに、下記事項について同意のうえ共済契約を申込みます。 (i) 共済契約の締結に当っては、現在及び将来にわたり反社会的勢力に該当しないこと、暴力的な要求行為等を行わないことを確約すること。 (ii) 上記(1)の確約にもかかわらず、その後、共済契約者が反社会的勢力であることが判明したとき又は暴力的な要求行為等をしたとき、機構は無催告で共済契約を解除すること。 (iii) 上記(ii)により共済契約が解除された場合は、共済証紙の買戻しを申し出ることができないこと。				
④被共済者とならない者の範囲(中小企業退職金共済法の定めにより、1~3の者は加入できません。)				
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 中退共、建退共、清退共、林退共の被共済者(既加入者) <input checked="" type="checkbox"/> 2. 被共済者になることに反対する意志を表明した者 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 不正行為によって、退職金の支給を受け、又は受けようとした被共済者であって、その退職金の支給を受け、又は受けようとした日から一年を経過していない者 <input checked="" type="checkbox"/> 4. 所定労働時間が特に短い者 <input type="checkbox"/> 5. 近い将来清酒製造業以外に働くことが明らかなる者、又は無職となることが明らかなる者				
⑤契約締結について従業員の意見				
記入例 → 「賛成である」等の具体的な意見を記入してください。				
[賛成である]		従業員代表者氏名(自署) 清酒 製造		
(注意) 記入にあたっては「記入要領」「約款」及び「反社会的勢力対応規程」をご参照下さい。				
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 清退共に参加される従業員の代表者の意見と署名を記入してください。(必須) </div>				
支部受付日付印				
様式 第001号		SY		

この申込書を提出する年月日を記入してください。

「名称・氏名」「代表者氏名」には必ずフリガナをつけてください。

複数に該当する場合は「レ」を記入した上で、主たる事業を更に「○」でかこってください。

全従業員のうち、社員・職員等で期間を定めずに雇用する者の人数を記

約款及び反社会的勢力対応規程をご覧になってから、「レ」を記入してください。「レ」の記入がない場合は、ご加入をお断りします。

清退共使用欄です。何も記入しないでください。

ご連絡先の情報をご記入ください。

この共済契約申込書と同時に申請する共済手帳申込書の人数を記入してください。

資本金や出資金の金額を万円単位で記入してください。

4. 5. は、事業主の判断で決定できます。対象外とする場合は、「レ」を記入してください。

※1 全ての欄にご記入、押印の上、最寄りの清退共支部に「共済手帳申込書」を添えて、ご提出ください。
 ※2 今回手帳申込する人数が0人の場合は別途理由書が必要となりますので、最寄りの清退共支部にお問い合わせください。
 ※3 その他ご不明な点がございましたら、最寄りの清退共支部または清退共事業本部にお問い合わせください。