

様式第9号

ダウンロード専用様式

中小企業でなくなった届

平成 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

共済契約者
(事業主) { 住 所
氏名又は名称
代 表 者 名
契 約 者 番 号 印

* 常時雇用する従業員数	
* 資本金額又は出資総額	

平成 年 月 日をもって清酒製造業を営む中小企業でなくなったので、
共済契約者証を添えてお届けします。

(注) *印は常時雇用する従業員数が300人を超え、かつ、資本金額又は出資総額が
3億円を超えたため、中小企業でなくなった場合のみ記入して下さい。

中小企業でなくなった届

申請日を記入してください。

平成 16年 7月 15日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

代表者印を押印してください。

住所、名称及び契約者番号は、お間違いのないようお願いします。

共済契約者
(事業主)

住所
氏名又は名称
代表者名
契約者番号

〒105-0011

東京都港区芝公園
1-7-6

清退共酒造(株)

清退太郎



12-345

必ず記入してください。

* 常時雇用する従業員数	450人
* 資本金額又は出資総額	3億5千万円

中小企業でなくなった日を記入してください。

平成 16年 7月 1 日をもって清酒製造業を営む中小企業でなくなったので、共済契約者証を添えてお届けします。

(注) *印は常時雇用する従業員数が300人を超え、かつ、資本金額又は出資総額が3億円を超えたため、中小企業でなくなった場合のみ記入して下さい。