

清酒製造業退職金共済契約申込書記入例

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 S5
ダウンロード専用用紙

清酒製造業退職金共済契約申込書

下記のとおり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

この申込書を提出する年月日をご記入ください。

清退共使用欄です。何も記入しないでください。

「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雇用する人数をご記入ください。

約款及び反社会的勢力対応規程をご覧ください。「レ」をご記入ください。「レ」の記入がない場合は、ご加入をお断りします。

契約申込日	令和 03 年 01 月 04 日	※共済契約者番号	
住所	〒 170 - 8055 東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当部署	総務部
申請者 名称・氏名	フリガナ セイタイシュヅウ 清退酒造株式会社	役職・氏名	総務課長 退職 金子
フリガナ	フリガナ セイタイ キョウイチ 代表取締役 清退 共一	電話番号	03-6731-0001
		FAX番号	03-6731-0002

同時に手帳申込する被共済者が0人の場合は「手帳申込をしない理由書」(様式第1号-2)を添付してください。

百万円単位でご記入ください。

④4. 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」をご記入ください。

従業員の中から代表者を決めていただき、意見、お名前を記入ください。(必須)

①事業の具体的内容

清酒製造業 単式蒸留焼酎製造業 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

007人 003人 0億 0千万 1百万円

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。)

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清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、暴力的な要求行為を行わないことを確約すること。
(ii) 上記(i)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をしたとき、機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。)

1. 中退共、建退共、清退共、林退共の被共済者(既加入者)
 2. 被共済者になることに反対する意志を表明した者
 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
 4. 所定労働時間が特に短い者
 5. 近い将来清酒製造業以外に働くことが明らかな者、又は無職となることが明らかな者

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。

従業員代表者氏名(姓) (名)

賛成である 清酒 醸造

(注意)
1. 本書に「清酒製造業退職金共済手帳申込書」(様式第002号)を添付のうえ提出してください。
なお、添付できない場合は、「手帳申込をしない理由書」(様式第1号-2)を添付してください。
3. 住所等が変更となった場合は、必ず「共済契約者住所・名称(代表者)変更届」(様式07号)を清退共支部に提出してください。

様式 第 001号 S5