

折曲厳禁

民間社会福祉事業従事者共済 復活届

年 月 日

社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会長 殿

下記のとおり加入者が掛金を復活しますので、お届けします。

施設・団体名	法人番号	法人名 施設・団体名 理事長・代表者名 郵便番号 住所 電話番号	印
	事業所番号		

フリガナ	
加入者氏名	印

加入者番号	中断期間
	開始
	年 月 日
復活時標準給与月額	終了
	4 平成
円	5 令和
	年 月 日

注意事項

- 1 にはボールペンで記入してください。
- 2 復活届を提出すると掛金の積立てが再開されます。
- 3 休職中の期間は退職手当金給付金の計算の期間には含まれません。
- 4 終了年月日は掛金の中断を終了する月の末日付けで記入してください。

県社協受付印