

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 下記の会員が休(停)職し、掛金を中断しますのでお届けします。

事業所番号

事業主名 又は 法人名		事業所名	
所在地		事業所の 所在地	
代表者名	Ⓔ		

会 員 氏 名	会 員 番 号	休(停)職年月日(から)(注)				休 (停) 職 理 由
		年号	年	月	日	
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				

(注) 休(停)職年月日について
 在籍日数が10日以上ある場合、当月まで掛金が発生します。

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 下記の会員が休(停)職し、掛金を中断しますのでお届けします。

契約番号 3 9 0 2 1 2	基加 区分	事業所番号	届書番号 3 0 8	事業主名 又は 法人名	事業所名
				所在地	事業所の 所在地
				代表者名	

会 員 氏 名	会 員 番 号	休(停)職年月日(から)(注)				休 (停) 職 理 由
		年号	年	月	日	
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				

(注) 休(停)職年月日について
 在籍日数が10日以上ある場合、当月まで掛金が発生します。

提出日 年 月 日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
 下記の会員が休(停)職し、掛金を中断しますのでお届けします。

事業所番号

事業主名 又は 法人名		事業所名	
所在地		事業所の 所在地	
代表者名			

会 員 氏 名	会 員 番 号	休(停)職年月日(から)(注)				休 (停) 職 理 由
		年号	年	月	日	
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				

(注) 休(停)職年月日について
 在籍日数が10日以上ある場合、当月まで掛金が発生します。