

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

契約申込日		平成		年		月		日	※共済契約者番号					
申請者	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						ご担当部署						
	名称・氏名	フリガナ <input type="text"/>						役職・氏名						
	代表者名	フリガナ <input type="text"/>						電話番号						
		(印)						FAX番号						

①事業の具体的内容

- 清酒製造業
 単式蒸留しょうちゅう製造業
 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

人
 人
 億 千万 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(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被共済者とし不在者の範囲(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(自署)

(姓) (名)

(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。

支部受付日付印