

従事者共済会 再発行依頼書

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 宛

法人名

代表者

担当者名

電話番号

1 再発行書類名（該当書類に○をつけてください）

① 掛金・貸付金返還金請求書	② 掛金・貸付金返還金請求明細書
③ 加入承認書	④ 氏名等変更承認書
⑤ 転入完了書（法人間異動）	⑥ 給付内訳兼結果通知書
⑦ 標準給与月額変更決定通知書	⑧ 退職所得の源泉徴収票・特別徴収票
⑨ 契約者の累計額証明書・累計額内訳書・個人台帳	⑩ その他（ ）

2 該当事業所・加入者情報（加入者番号・氏名は必要に応じて複数記載可）

① 施設番号		② 施設名	
③ 加入者番号			
④ 加入者名			
⑤ 対象年月	（ 年 月分）		

3 送付希望（いずれかに○をつけ、記入してください）

① 月 日までに必要

② 次月郵送時に同封（毎月20日頃発送）で可 ※「請求書等郵送依頼書」提出の施設のみ

4 備考

【記入の仕方】

- 必要事項を記入し、従事者共済会まで郵送またはFAX（03-5283-6997）にて送付してください。
- 従事者共済会からの送付は原則として郵送です。
- なお、請求書等は共済会システムから出力することができますので、まだシステムが使われていない施設・団体においてはご活用ください（2024年1月～すべての手続きが電子化となります）。