

年 月 日

## 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

共済会システムでの発行期間を過ぎたため、帳票の印刷・郵送を希望します。

### 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 加入継続承認書	⑥ 納付内訳兼結果通知書
⑦ 退職所得の源泉徴収票・特別徴収票	⑧ 標準給与月額変更決定通知書
⑨ 契約者の累計額証明書・累計額内訳書	

### 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 備考

（備考欄）

#### 【注意事項】

- 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、請求書等の帳票は、共済会システムから2年間出力することができます。出力できる期間については、共済会システムから出力してください。
- 大幅に期間を遡っての帳票印刷は、対応できかねる場合があります。ご了承ください。