共済様式第５号

記　入　例

退 職 手 当 共 済 施 設 等 新 設 届

（記入日）平成　28　年　3　月　2 日

受付印	入力印

一般社団法人　宮城県民間社会福祉振興会理事長　様

下記のとおり社会福祉施設等を新設したのでお届けいたします。

共済契約者番号	2 0 0	共済契約者名称及び代表者名	社会福祉法人振興福祉会 理事長　仙台　太郎	公　印 印
共済契約者所在地	〒（　980　－　0014　） 宮城県仙台市青葉区本町 2-9-8			
	TEL：022-227-5535	FAX:022-227-5151		

許認可書等に記載されている施設の開所年月日が加入日となります。

加　入　日
平成　28　年　3　月　1　日

※施設番号	施　設　名　（フリガナ）	施設種類
記入しないでください。	タイヨウホイクエン たいよう保育園	保育所
所	〒（　000　－　1111　） 市青葉区あおば 1-2-	
	TEL：　022-111-2222	FAX：　022-333-4444

同一法人内での施設（人事）異動の職員数

他の共済契約者（法人）からの異動職員数

加入要件を満たさない（ﾊﾟｰﾄ等）職員数

新規採用（A）	配置換（B）	継続異動（C）	その他（D）	職員総数（A）＋（B）＋（C）＋（D）
3　人	7　人	1　人	5　人	16　人

第二種退職共済制度への加入について【　有・(無)　】	福祉医療機構制度への加入について【　(有)　・　無　】

下記記載の必要書類を忘れずに添付願います。

どちらの欄も必ず○印を付けて下さい。

び担当者名	22　（　227　）　5535
	22　（　227　）　5151

注）加入日は事業許認可書に記載されている施設（

添付書類

①被共済職員新規加入届（新規採用職員がいる場合）　②被共済職員に関する異動・訂正届（同一法人内の人事異動職員がいる場合）

③共済契約者間継続異動届（他の法人から継続異動する職員がいる場合）　④掛金口座に関する届出書

⑤事業許認可書（設置認可の証明書／業務委託契約書）等下記の事項が確認出来る書類の写し

✔施設・事業所の名称　✔所在地　✔施設・事業所の種類　✔入所（利用）定員　✔設置認可日及び事業所開所年月日