

資料のご請求は、中小企業基盤整備機構 資料発送センターへ [ FAX 042 (590) 7778 ]

資料送付請求票 (小規模企業共済)

[ ご契約者さま専用 ]

依頼主	お名前 ( )			依頼日
	契約者番号 ( ) ※ 契約者番号は必ず記入してください。			年 月 日
送付先住所	フリガナ			
	漢字	都道府県		
送付先氏名	フリガナ			
	漢字	様		
小規模企業共済制度		様式番号	部数	用途
パンフレット		100		制度を簡単に紹介したもの (2つ折り・カラー)
制度のしおり		200		制度の内容を詳細に記載したもの (冊子)
契約申込書		101		新規に加入する際の申込書 (手続きには申込金が必要)
共済金等請求書		701		共済金、解約手当金の請求、契約の解除
※共済金等請求書を請求される方で共済事由がおわかりの場合は、下記の ( ) の中に○を記入してください。				
<b>【個人事業主】</b> <input type="checkbox"/> 個人事業の廃止 <input type="checkbox"/> 個人事業主の死亡 (配偶者の請求) <input type="checkbox"/> 個人事業主の死亡 (子の請求) <input type="checkbox"/> 個人事業主が配偶者又は子に事業の全部譲渡 <input type="checkbox"/> 任意解約 (個人事業主の自己都合による解除) <input type="checkbox"/> 機構解約 (12ヶ月以上の掛金滞納による解除) <input type="checkbox"/> 老齢給付 (個人事業主が満65歳以上かつ15年以上納付) <input type="checkbox"/> 制度への加入が平成23年1月以降で、※加入後法人成りし、その会社の役員に就任しなかった <input type="checkbox"/> 制度への加入が平成23年1月以降で、※加入後法人成りし、その会社の役員に就任した (役員たる小規模企業者となったときを除く。) <input type="checkbox"/> 制度への加入が平成23年1月以降で、※加入後法人成りし、その会社の役員たる小規模企業者となった。		<b>【会社等の役員】</b> <input type="checkbox"/> 会社等の解散 <input type="checkbox"/> 会社等役員の疾病又は負傷による退任 <input type="checkbox"/> 会社等役員の死亡 (配偶者の請求) <input type="checkbox"/> 会社等役員の死亡 (子の請求) <input type="checkbox"/> 会社等役員の退任 (疾病・負傷・死亡・解散を除く) <input type="checkbox"/> 任意解約 (会社等役員の自己都合による解除) <input type="checkbox"/> 機構解約 (12ヶ月以上の掛金滞納による解除) <input type="checkbox"/> 老齢給付 (会社等役員が満65歳以上かつ15年以上納付)		<b>【共同経営者】</b> <input type="checkbox"/> 個人事業主の廃業に伴う共同経営者の退任 <input type="checkbox"/> 共済契約者の死亡 (配偶者の請求) <input type="checkbox"/> 共済契約者の死亡 (子の請求) <input type="checkbox"/> 共同経営者の疾病又は負傷による退任 <input type="checkbox"/> 個人事業主の配偶者又は子への事業の全部譲渡に伴い、共同経営者が配偶者又は子へ事業の全部譲渡 (共同経営者の地位の譲渡) <input type="checkbox"/> 個人事業主が法人成りし、共同経営者がその会社の役員に就任しなかった <input type="checkbox"/> 個人事業主が法人成りし、共同経営者がその会社の役員に就任した (役員たる小規模企業者となったときを除く。) <input type="checkbox"/> 個人事業主が法人成りし、共同経営者がその会社の役員たる小規模企業者となった <input type="checkbox"/> 共同経営者の退任による解約 <input type="checkbox"/> 任意解約 (共同経営者の自己都合による解除) <input type="checkbox"/> 12か月以上の掛金滞納のため、機構による共済契約の解除 <input type="checkbox"/> 老齢給付 (共同経営者が満65歳以上で掛金納付月数が180か月以上)
※通算事由が発生し、通算処理をした者も含む。				
共済金等の受領代理人選任届		663		契約者死亡による共済金請求で、受給権者が2人以上いる場合に必要
事業譲渡証明願		666		個人事業を配偶者又は子へ譲渡し、準共済金を請求する場合に必要
口座振替・団体払解約申出書		202・321 (202-02)		口座振替の解約、団体払いの解約
口座振替・団体払解約申出書 口座振替申出書 (変更用)		202・321 203 (202-01)		口座振替の変更 団体払いから口座振替へ変更
口座振替申出書 (変更用)		203		口座振替の変更 (同一店舗での変更)
通算申出書 (同一人通算)		141		個人事業を法人成りした場合等 (共済金等の請求をしないとき)
通算申出書 (承継通算)		144		配偶者又は子への事業譲渡、個人事業主の死亡による承継 (共済金等の請求をしないとき)
掛金一括納付申請書		205		今回に限り掛金を前納する場合
掛金払込区分・指定納付月変更届		204		月払い ⇄ 年払い・半年払い等の変更
登録店申出書		804-1		契約者貸付の借入窓口の登録
登録店変更申出書		804-2		契約者貸付の借入窓口の変更

(注) 一覧に記載のない資料の請求、または手続き方法がわからない場合は、共済相談室にお問い合わせください。

共済相談室 050-5541-7171