資料のご請求は、株式会社日税サービス西日本へ
FAX（福岡）092－474－2485（熊本）096－371－7152

資料送付請求票（中小企業倒産防止共済）

依頼主	事業所名　（　　）		依　頼　日
	担当者名　（　　）		年　月　日
	ＴＥＬ　（　　）　ＦＡＸ　（　　）		
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	

中小企業倒産防止共済制度	様式番号	部数	用　途
パンフレット	901		制度を簡単に紹介したもの（２つ折り・カラー）
契約申込書	101		新規に加入する際の申込書
契約変更届出書	113		事業所名・所在地・代表者名等の変更が生じた場合
掛金預金口座振替申出書(変更用)	105		振替口座の変更　(※)同一金融機関の別の支店または、別の金融機関へ変更する場合は、様式番号204も必要です。
契約承継申出書	501		法人成り・死亡承継・事業全部譲渡・合併の場合(契約を継続)
解約手当金請求書	401		共済契約を解約する場合
掛金月額変更申込書	210		掛金の増額・減額をする場合
掛金納付掛止届出書	211		掛金総額が掛金月額の40倍に達しているとき掛金の振替だけを止める
掛金納付再開始届出書	213		掛止を中止し、掛金の納付を再開始する
掛金前納申出書	214		掛金をまとめて前払いする場合
共済金貸付請求書	301		取引先事業者が倒産した場合に、共済金の貸付を受けるための請求手続書類
一時貸付金貸付請求書	701		臨時の事業資金の貸付(掛金総額の70%～95%の範囲内)

（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、お問い合わせください。

株式会社日税サービス西日本　（本社）０９２－４７４－２４７１　（熊本）０９６－３７１－７１５１