※年金共済システムにて届け出た場合、毎月締切日まではシステムから取消し（削除）ができます。

※締切日を過ぎた届出の取消しの場合、事前に事務局にご連絡のうえ、こちらの書式をご利用ください。

※締切日を過ぎた「加入申込書」及び「法人外転入届」は取消しできません。

年　　月　　日

社会福祉法人

横浜市社会福祉協議会会長

施設・団体名

施設・団体長名

民間社会福祉事業従事者年金共済事業

**取消依頼書**

下記のとおり、届出について取消を依頼します。

**所属番号：　　　　　　所属（施設名称）：**

**担当者：　　　　　　　連絡先：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加入者番号 | 加入者氏名 | 取消届出  コード | 取消し理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【記入に当たっての注意】

１．本届出のみご提出ください。取消したい届出の添付は不要です。

２．「加入申込書」は、締切日前および誤って二重加入させてしまった

場合のみ、取消可能です。

３．原本を事務局に提出し、控えを施設・団体で保管してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取消届出コード | |
| １ | 加入申込書(※) |
| ２ | 掛金の中断届 |
| ３ | 掛金の再開届 |
| ４ | 同一法人内異動届 |
| ５ | 法人外転出届 |
| ６ | 脱退届 |
| ７ | 退職給付金受給申請書 |

※左記注意書きをご確認ください