

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	合議	受 付								
次のとおり決定します。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日決定</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">免除期間</td> <td style="width: 25%;">年 月から</td> <td style="width: 25%;">年 月まで</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">延長</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(年 月から</td> <td>年 月まで)</td> <td style="text-align: center;">短縮</td> </tr> </table>								免除期間	年 月から	年 月まで	延長		(年 月から	年 月まで)	短縮	
免除期間	年 月から	年 月まで	延長													
	(年 月から	年 月まで)	短縮													
掛 金 免 除 申 出 書																
免除申出事由	育児休業・介護休暇・休職															
掛金免除申出期間	休業開始日				休業終了日											
	年 月 日 (年 月 日)				年 月 日 (年 月 日)											
育児休業に係る子の氏名及び生年月日	年 月 日															
申出月の標準報酬月額	円															
上記のとおり休業期間中の掛金の免除を申し出ます。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日</div> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">所 属 所</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">会 員 番 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td style="text-align: right; text-align: center;">(印)</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px; text-align: center;">一般財団法人滋賀県市町村職員互助会理事長 様</p>									所 属 所		会 員 番 号		氏 名	(印)		
所 属 所																
会 員 番 号																
氏 名	(印)															
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">年 月 日</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">所属所長</div>																

備考 1 この申出書には、休業の期間を証明するにたる書類を添付してください。
 2 掛金免除申出期間を変更する場合は、「掛金免除申出期間」欄の() 書欄に変更前の期間を記入してください。
 (注) 氏名欄は、申出者本人の署名(本人の自書)による場合は、押印不要です。ただし、代筆又は印刷の場合は押印(認め印可)してください。