

様式第8号

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。 年 月 日決定								
免除期間		( 年 月から 年 月まで )		年 月から 年 月まで		延長 短縮		
<b>掛 金 免 除 申 出 書</b>								
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 )			
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。 年 月 日								
所属所名								
会員番号								
氏 名		印						
現住所								
一般財団法人 滋賀県市町村職員互助会理事長 様								
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 年 月 日 所属所長 印								

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。