様式９

|  |  |
| --- | --- |
| 勤労者財産形成給付金契約承認申請書目録 | 新規 |
| 　 |
| 追加 |
| 　 |
| 変更 |

　申請年月日　　　・　　・　　　　　　　　　　　提出機関名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 年月日 | 取扱機関 | 事業主 | 承認年月日 | 承認番号 |
| 名称及び代表者の氏名 | 主たる事務所の所在地 | 名称及び代表者の氏名 | 住所又は主たる事務所の所在地 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

様式９　記載要領

　１　この目録は、申請書を提出する取扱機関(取扱機関が複数の場合には、申請書の提出をとりまとめて行う取扱機関)が作成すること。

　２　この目録は、承認申請書(様式１―１)、追加承認申請書(様式２)、変更承認申請書(様式３)ごとに作成し、新規、追加、変更のうち該当するものを○で囲むこと。

　３　「番号」及び「年月日」欄

　　　記載しないこと。

　４　「取扱機関」及び「事業主」欄

　　　申請書(白抜きの申請書も含む｡)を作成した取扱機関とその給付金契約の相手方である事業主(共同契約の場合には、中心となる事業主)について申請書ごとに記載すること。

　５　「承認年月日」及び「承認番号」欄

　　　給付金契約について新規に承認を受けたときの承認年月日及び承認番号を記載すること。

　　　新規申請の場合には記載の必要はないこと。