

様式第5号

長野県民間社会福祉事業従事者退職年金共済
年金契約解除決定通知書

様

長野県民間社会福祉事業従事者退職年金共済規程第6条2号の定めるところにより、
年金契約解除の決定をいたしましたので通知します。

年金契約解除年月日 年 月 日

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉協議会
会長

印