

(様式第6号)

長野県社会福祉団体職員退職手当積立基金
退職手当積立契約解除決定通知書

団体名
代表者

様

長野県社会福祉団体職員退職手当積立基金規程第8条第1項の定めるところにより、退職手当積立基金契約の解除を決定したので通知します。

退職手当積立契約 解除日 年 月 日

年 月 日

長野市大字中御所字岡田 98 番 1
社会福祉法人 長野県社会福祉協議会
会長

印