株式会社
代表取締役　　殿

退職金制度改定に関する確認書

以下の内容につき確認の上、同意します。

1．新退職金制度移行に伴う　　生命保険相互会社との企業年金契約の解約について同意します。
2．新退職金制度につき、その内容を理解した上で同意します。

年　　月　　日

社員氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印