

様式り19号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

共済手帳紛失届 (再発行申立を含む)

申請年月日を記入して下さい。

平成 16 年 10 月 1 日

支 部 受 付 印

林業退職金共済事業本部 殿

郵便番号、住所、名称、
契約者番号を記入して下さい。

共済契約者
(事業主)

郵便番号 105 - 0011

住 所 東京都港区芝公園 1 - 7 - 6

名 称 林業木材株式会社

契約者番号

り 6 3 - 8 8 4

この度、共済手帳を紛失したのでお届けします。

なお、下記の被共済者の共済手帳を再発行して下さい。

被共済者番号、再発行をする者の氏名を
ご記入下さい。

記

被共済者番号がわからない場合は、最初に手帳
をもらった事業所名をご記入下さい。

被共済者番号 (手帳番号)								再発行を求める者の氏名	備 考
1	り	9	8	0	0	0	0 2	林 森男	
2	り							山木 林造	株式会社林退共
3	り								
4	り								
5	り								
6	り								
7	り								
8	り								
9	り								

注 (1) 被共済者番号は必ず記入して下さい。どうしても判らないときは、最初に手帳をもらった事業所の名称を記入して下さい。

(2) 10名以上の場合は、別に名簿 (番号明記) を添付して下さい。