様式り２２号

G４０	3

返納手帳再交付申請書

申請年月日を記入してください。―― 平成 27 年 10 月 1 日

支部受付印

林業退職金共済事業本部　殿

契約者番号

り	9	9	－	0	9	9	9

押印してください。

契約者番号、郵便番号、住所、名称（氏名）を記入してください

共済契約者（事業主）

郵便番号　170 － 8055

住　　所　東京都豊島区東池袋1丁目24番1号

名称（氏名）　林業木材株式会社　㊞

下記の者の共済手帳を事業本部に返納しておりましたが、再び被共済者となったので、共済手帳の再交付を受けたく申請いたします。

記

被共済者氏名

フリガナ	ハヤシ	モリオ
被共済者氏名	（姓）林	（名）森男

被共済者氏名、フリガナ、被共済者番号を記入してください。

被共済者番号

り	9	8	－	0	1	2	3	4

返納届をご覧のうえ、手帳を返納した年月日を記入してください。

手帳返納年月日　平成 26 年 9 月 30 日

支部記入欄

再交付年月日　④　平成　年　月　日

再交付手帳の冊目　　冊目

証紙貼付実績

	150円	180円	230円	300円(1)	300円(2)	300円(3)	450円	460円	470円
証紙	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
移動通算等実績	150円	180円	230円	300円(1)	300円(2)	300円(3)	450円	460円	470円
	月	月	月	月	月	月	月	月	月