様式り１５号

共済契約者証紛失届（再発行申立を含む）

令和　1　年　7　月　1　日

支部受付印

林業退職金共済事業本部　殿

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

（フリガナ）　ﾘﾝｷﾞｮｳﾓｸｻﾞｲｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ

名　　称　林業木材株式会社

契約者番号

り	5	1	－	0	9	9	9

この度、共済契約者証を紛失したのでお届けします。

なお、下記枚数を再発行してください。

記

再発行する枚数を記入して下さい。

共済契約者証　1　枚