様式り２２号

G４０	3

返納手帳再交付申請書

申出日をご記入ください。

令和　3　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	5	1	－	0	9	9	9

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							

被共済者番号

り	0	1	－	2	2	2	2	2

被共済者氏名、フリガナ、被共済者番号をご記入してください。

手帳返納年月日　平成　29　年　9　月　30　日

返納年月日をご記入ください。

支部記入欄

再交付年月日　④　令　和　年　月　日

再交付手帳の冊目　　冊目

証紙貼付実績

証紙	150円	180円	230円	300円(1)	300円(2)	300円(3)	450円	460円	470円(1)	470円(2)
	枚	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(1)	470円(2)
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月