様式り24号

本部受付印

G50	3

共 済 手 帳 重 複 届

申出日をご記入ください。 → 令和 3 年 10 月 1 日

林業退職金共済事業本部　殿

共済契約者（事業主）

契約者番号　り 5 1 − 0 9 9 9

郵便番号　1 7 0 − 8 0 5 5

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

電話番号　03-6731-2887

被共済者氏名、フリガナをご記入してください。

手帳重複しているので、お届けします。

フリガナ	ハヤシ	モリオ
被共済者氏名	(姓) 林	(名) 森男

支部記入欄（手帳の交付年月及び冊目、助成の場合は〇を記入）

1. 取消手帳　（　　年　　月交付　　冊目／助成）

被共済者番号								
り			−					

2. 存続手帳　（　　年　　月交付　　冊目／助成）

被共済者番号								
り			−					

強制区分
1

本部記入欄

3. 取消手帳の証紙貼付実績と実貼付日数

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)

4. 合算実績

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)

（注）1. 本書は太線内だけ記入して、重複している手帳といっしょに、支部へ提出して下さい。

2. 被共済者氏名欄は、苗字と名前を、中心線で分け、フリガナもそれに合わせて記入して下さい。濁点は1文字とって下さい。