様式　　り２５号
ダウンロード専用用紙

共済手帳返納届

林業退職金共済事業本部　殿

令和　　年　　月　　日

共済契約者番号　り

今回返納人数　　人　　／　　枚目

申請者（共済契約者）			ご担当者	
住所	〒　　－		ご担当部署	
名称・氏名			役職・氏名	
			電話番号	－　－
			FAX番号	－　－

注）手帳返納者が6人以上の場合(返納届が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

下記の共済手帳を返納いたします。

手帳番号順に記入して下さい。			返納手帳の冊目	返納手帳の証紙貼付日数			返納手帳の交付年月日
No	被共済者番号	フリガナ 被共済者氏名		右記以外の証紙（　円）	470円(1)[青]	470円(2)[茶]	平成・令和のどちらかにチェックを入れて下さい
1	り						□平成 □令和　年　月
2	り						□平成 □令和　年　月
3	り						□平成 □令和　年　月
4	り						□平成 □令和　年　月
5	り						□平成 □令和　年　月

（注意）　1 共済手帳は被共済者ご本人が所持するものです。被共済者の行き先が判らず共済手帳を渡せない場合には、林退共でお預かりいたしますので、本書により、共済手帳の返納手続を行ってください。

2 返納される共済手帳について、必要事項をご記入ください。

支部受付日付印

様式　　り２５号