災害救助法が適用された市町村に対する特例措置による再交付共済証紙受領書

林業退職金共済事業本部　　殿

１．共済証紙再交付申請枚数

（損傷・滅失）（申請枚数が２．の決定枚数と同じ場合は斜線にて省略）

※本部記入欄		１ 日 券	10 日 券
	証 紙	枚	枚
被共済者数(共済手帳所持者)			(罹災日現在)　　人

２．共済証紙再交付決定枚数

（損傷・滅失）

※本部記入欄		１ 日 券	10 日 券
	証 紙	枚	枚
	共済契約者番号 共 済 契 約 者 名		

※　（申請人記入・押印欄）

上記２の滅失等の事由による共済証紙再交付決定枚数を受領いたしました。

なお、滅失した当該共済証紙が後日発見された場合は、その当該共済証紙は林業退職金共済事業本部へただちに返還することを約します。

令和　　年　　月　　日

共済契約者番号　り □□ － □□□□

共済契約者（申請者）
- 郵 便 番 号
- Ｔ　Ｅ　Ｌ
- 住　　所
- 氏名（名称）