

様式り16号

林業退職金共済契約解除届

平成 年 月 日

林業退職金共済事業本部 殿

契約者番号

り			-				
---	--	--	---	--	--	--	--

共済契約者
(事業主)

郵便番号

-

住所

氏名

(名称)

印

林業退職金共済契約を解除いたします。

(1)解除の理由	
(2)被共済者数	

添付書類

- 共済契約者証
- 被共済者の3/4以上の同意書または、掛金の納付を継続することが著しく困難であることの労働大臣の認定書

支部記入欄 (受付月日、支部名を記入してください。)

支部受付印