

様式り16号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

林業退職金共済契約解除届

申請年月日を記入して下さい。

平成 16 年 10 月 1 日

林業退職金共済事業本部 殿

契約者番号

り 6 3 - 8 8 4

契約者番号、郵便番号、住所、
氏名(名称)をご記入下さい。

共済契約者
(事業主)

郵便番号 105 - 0011

住 所 東京都港区芝公園1-7-6

氏名(名称) 林業木材株式会社

押印をして下さい。



林業退職金共済契約を解除します。

(1) 解除の理由	被共済者の3/4以上の同意を得た
(2) 被共済者数	2名

人数をご記入下さい。

添 付 書 類

いずれかの理由をご記入下さい。

- 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厚生労働大臣の認定書

解除の理由に応じて
同意書又は認定書を
添付して下さい。

支部記入欄 (受付月日、支部名を記入して下さい。)

支部受付日付印