

様式り19号

ダウンロード専用様式  
(1枚提出)

# 共済手帳紛失届 (再発行申立を含む)

申請年月日を記入して下さい。

平成 16 年 10 月 1 日

支 部 受 付 印

林業退職金共済事業本部 殿

郵便番号、住所、名称、  
契約者番号を記入して下さい。

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

名 称 林業木材株式会社

契約者番号

り 6 3 - 8 8 4

この度、共済手帳を紛失したのでお届けします。

なお、下記の被共済者の共済手帳を再発行して下さい。

被共済者番号、再発行をする者の氏名を  
ご記入下さい。

記

被共済者番号がわからない場合は、最初に手帳  
をもらった事業所名をご記入下さい。

| 被共済者番号 (手帳番号) |   |   |   |   |   |   |     | 再発行をを求める者の氏名 | 備 考     |
|---------------|---|---|---|---|---|---|-----|--------------|---------|
| 1             | り | 9 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 2 | 林 森男         |         |
| 2             | り |   |   |   |   |   |     | 山木 林造        | 株式会社林退共 |
| 3             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 4             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 5             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 6             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 7             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 8             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |
| 9             | り |   |   |   |   |   |     |              |         |

注 (1) 被共済者番号は必ず記入して下さい。どうしても判らないときは、最初に手帳をもらった事業所の名称を記入して下さい。

(2) 10名以上の場合は、別に名簿 (番号明記) を添付して下さい。