

※任意組合は必ず2名以上で結成してください。

(様式り 27 号)

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

任意組合認定申請書

平成16年10月1日

申請年月日を記入して下さい。

林業退職金共済事業本部 殿

申請人の郵便番号、住所、
電話番号、名称、代表者名
を記入し、捺印して下さい。

申請人
(任意組合名)

郵便番号 105-0011
住所 東京都港区芝公園1-7-6
電話番号 03-5400-4334
名称 林退共任意組合 印
代表者名 林業一郎

当団体は、林業退職金共済制度のいわゆる「一人親方」の取り扱いを受けたいので、任意組合として認定されたく申請いたします。

1. 林業退職金共済制度に加入する組合員の主な職種

(植林、間伐)

主な職種を記入して下さい。

2. 林業退職金共済制度に加入する組合員数 5名

手帳申込みをする人数を記入して下さい。

(注) 添付書類として、「任意組規約」及び「林業退職金共済制度に関する業務方法書」を必ず添付して下さい。

◇ 支部記入欄 (受付年月日、支部名を記入して下さい。)

支部受付日付印

【支部名】

