

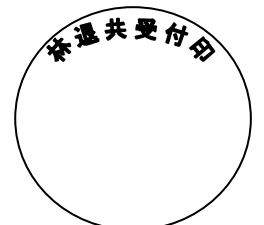
林業退職金共済事業加入・履行証明交付願

独立行政法人勤労者退職金共済機構  
林業退職金共済事業本部 御中

※ 太 枠 内 を ご 記 入 く だ さ い 。 ( 押 印 は 不 要 で す 。) )	共済契約者番号	り			-					申込日	平成	年	月	日	
	住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
	名 称														
	電話番号	( )							FAX番号	( )					
	証明書の期間等	証明の期間 平成 年 月 ~ 年 月 (注)証明期間は、機械処理上、 <u>交付願申込月の2ヶ月前</u> までとなりますので、ご注意ください。 証明書提出先 ( )													
証明書必要部数	部														

交付願の提出先(お問い合わせ先)

〒170-8055  
東京都豊島区東池袋1-24-1 ニッセイ池袋ビル20階  
林業退職金共済事業本部  
電話03-6731-2887 FAX 03-6731-2890



※1 交付願は、郵送、またはFAXでお申込みください。  
 ※2 住所・名称が林退共の登録と異なる場合は本書をもって、変更届といたします。