

林業退職金共済契約解除申請書 (兼) 中小企業者でなくなった届

林業退職金共済事業本部 殿

令和 年 月 日

* 代理人欄については、共済契約者(事業主)が死亡等により不在である場合、その相続人が代理人となり解除申請することが出来ます。
また、解散・倒産・廃業等の場合は、清算人又は破産管財人が代理人となり解除申請することが出来ます。

共済契約者番号

申請者 (共済契約者)	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	* 代理人	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	名称・代表者名			住所
		電話番号 ()		名称(氏名)
				契約者との関係
				電話番号 ()

林業退職金共済契約を下記事由により「共済契約者証」を添えて解除申請いたします。

該当する申請事由欄に○を付けて、必要事項をご記入ください。

- (注 1) 申請事由が4で、事業譲渡先等が林退共の共済契約者である場合、その事業所の共済契約者番号、共済契約者名をご記入下さい。
- (注 2) 申請事由6の中小企業者でない事業主とは、個人経営の事業主については、常時雇用する従業員数が300人以上、法人である事業主については、常時雇用する従業員数が300人以上、かつ、資本金額又は出資総額が3億円以上ある企業となります。

申請事由		提出書類
1. 解散・倒産・廃業となった		代理人による申請の場合のみ 共済契約者との関係を証明する書類(戸籍謄本、破産管財人選任書など)
2. 被共済者同意 (他の退職金制度へ切り替えたなど)	被共済者数 人	被共済者3/4以上の同意書(様式第16-2号)
3. 掛金納付の継続が困難となった		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

申請事由	共済契約者番号	共済契約者名
4. 合併・事業譲渡のため	—	TEL()
5. 共済契約者番号が重複しているため	—	

申請事由	
6. 中小企業者でなくなったため	

支部受付日付印