

共済手帳返納届

林業退職金共済事業本部 殿

令和 年 月 日

共済契約者番号

り



今回返納人数

人 / 枚目

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"/>	ご担当部署
	名称・氏名		ご担当者
			役職・氏名
			電話番号
			FAX番号

注) 手帳返納者が6人以上の場合(返納届が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

下記の共済手帳を返納いたします。

手帳番号順に記入して下さい。				返納手帳の冊目	返納手帳の証紙貼付日数			返納手帳の手帳交付年月	
No	被共済者番号	フリガナ 被共済者氏名	右記以外の証紙 〔 〕		 見本 460円[赤]	 見本 470円[青]	〔 平・令を〇で 囲んで下さい〕		年
1	り						平	年	月
2	り						平	年	月
3	り						平	年	月
4	り						平	年	月
5	り						平	年	月

- (注意) 1 共済手帳は被共済者ご本人が所持するものです。被共済者の行き先が判らず共済手帳を渡せない場合には、林退共でお預かりいたしますので、本書により、共済手帳の返納手続きを行ってください。
2 返納される共済手帳について、必要事項をご記入ください。



支部受付日付印