

掛金助成手帳返納届

林業退職金共済事業本部 殿

令和 年 月 日

共済契約者番号

η						
--------	--	--	--	--	--	--

今回返納人数

人 枚目

申請者（共済契約者）	住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> <td style="width: 30px; height: 30px;"></td> </tr> </table>								ご担当者	ご担当部署
	役職・氏名										
名称・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			返納手帳の交付年月日			
No	被共済者番号							フリガナ 被共済者氏名	右記以外の 証紙 (円)		 見本 470円(1)[青]	 見本 470円(2)[茶]	〔 平成・令和のどちらかに チェックを入れて下さい 〕				
1	り									1					平成 令和	年	月
2	り									1					平成 令和	年	月
3	り									1					平成 令和	年	月
4	り									1					平成 令和	年	月
5	り									1					平成 令和	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を行ってください。
- 2 返納される掛金助成手帳について、必要事項をご記入ください。
- 3 証紙貼付日数欄は、掛金助成日数分を除いた実際に貼付している証紙日数のみをご記入ください。

支部受付目付印