

(様式り 27 号)

## 任意組合認定申請書

令和 3 年 1 月 4 日

林業退職金共済事業本部 殿

郵便番号 170 — 8055  
住 所 東京都豊島区東池袋 1 丁目 24 番 1 号  
申請人 (任意組合名) 電話番号 03-6731-2887  
名 称 林退共任意組合  
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 主な職種をご記入ください。  
( 植林、間伐 )
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ご記入ください。

(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】

