

様式り29号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

移動通算申出書

申請年月日をご記入ください。

(中退共から林退共へ)

令和 3 年 1 月 4 日

中小企業退職金共済事業本部 殿

(林業退職金共済事業本部経由)

申出人の郵便番号、住所、事業所名、中退共の契約者番号、林退共の契約成立年月日及び契約者番号をご記入ください。

郵便番号 170 - 8055

住 所 東京都豊島区東池袋1丁目24番

事業所名又は事業主名

林退共株式会社

申出人
(共済契約者)

中退共の契約者番号

9 8 9 9 9 9 9

林退共の契約
成立年月日

平成・令和 1 年 10 月 1 日

林退共の契約者番号

り 6 3 - 3 4 5 6

下記の者について、中小企業退職金共済契約の被共済者から林業退職金共済契約の被共済者に変更し、かつ、掛金の納付月数の通算を申し出ます。

[添付書類]

中退共で使っていた共済手帳

記

※林業退職金共済事業へ移動することについて同意する場合は、被共済者の方がそれぞれ下の欄の口に「✓」をしてください。

被共済者氏名	住 所	移 動 に 同 意	林 退 共 の 被 共 済 者 番 号	林 退 共 加 入 年 月 日
林 森男	東京都豊島区東池袋30-20	<input checked="" type="checkbox"/>	り13-00001	1.10.1
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		

・被共済者の氏名・住所をご記入下さい。
・同意の「」をしてください。