

# 移動通算申出書

申請年月日をご記入  
ください。

(建退共から林退共へ)

令和 3 年 1 月 4 日

建設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、建  
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。

申出人  
(共済契約者)

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

建退共の契約者番号

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 1 0 - 9 9 9 9

下記の者について、建設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]

建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98-00001	1.10.1
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・被共済者の氏名・住所をご記入下さい。</li> <li>・同意の「<input checked="" type="checkbox"/>」をしてください。</li> </ul> </div>				
		<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"/>		
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		