

林業退職金共済事業加入・履行証明交付願

独立行政法人勤労者退職金共済機構
林業退職金共済事業本部 御中

申込年月日
をご記入く
ださい。

※ 太 枠 内 を ご 記 入 く だ さ い 。 (押 印 は 不 要 で す 。)	共済契約者番号	り	1	0	-	9	9	9	9	申込日	令和	1	年	5	月	7	日
	住所	〒 170-8055 東京 <small>(都)</small> 道 豊島区東池袋1-24-1															
	名称	林退木材株式会社															
	電話番号	03 (6731) 0001				FAX番号	03 (6731) 0002										
証明書の期間等	証明の期間 <small>(平成)</small> 30年1月～31年3月 (注)証明期間は、機械処理上、交付願申込月の2ヶ月前までとなりますので、ご注意ください。																
証明書提出先	林退共森林管理署																
証明書必要部数	1部																

契約者番号・
住所・名称・
電話番号・
FAX番号をご
記入ください。

証明が必要な期間を
ご記入ください。

証明期間は、機械処
理上、**交付願申込月
の2ヶ月前まで**とな
ります。

例) 令和1年5月に最
近1年分の証明を申し
込む場合は、
平成30年4月～
平成31年3月
の証明が可能です。

提出を求められた機
関等の名称をご記
入ください。

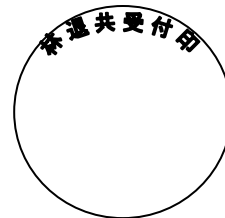
提出に必
要な部数
をご記入
ください。

交付願の提出先(お問い合わせ先)

〒170-8055
東京都豊島区東池袋1-24-1 ニッセイ池袋ビル20階

林業退職金共済事業本部

電話 03-6731-2887 FAX 03-6731-2890



- ※1 交付願は、郵送、またはFAXでお申込みください。
- ※2 住所・名称が林退共の登録と異なる場合は本書をもって、変更届といたします。

毎年3月は、事務処理の都合上、証明書発行までに期間を要することが想定されます。
1～12月分の証明は、2月からお申込みを受付けておりますので、お早めにお申込をいた
だくようお願い申し上げます。