

「退職手当等の支払いに関する証明書」発行依頼書

令和 年 月 日

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 殿

農林年金の一時金請求に「退職手当等の支払いに関する証明書」の添付が必要のため、発行願います。

現住所：〒

フリガナ
氏名：

電話番号：

生年月日：昭和・平成 年 月 日

(※退職金受取時と異なる際は以下もご記入の上、
住民票も添付して下さい。)

退職金受取時住所：〒

退職金受取時氏名：