

林業退職金共済手帳申込書記入例

下記、(注意)2. 3. 4に該当しないことを確認のうえお申込みください。
下記を参考に必要事項全てについてご記入下さい。

様式 第002号 R5
ダウンロード専用用紙

林業退職金共済手帳申込書

申込書の提出年月日をご記入ください。

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

林業退職金共済事業本部 殿

申込日 令和 3年 1月 4日

共済契約者番号 5 1 0 0 9 9

※手帳交付年月日 令和 年 月 日

申請者	住所 〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京都豊島区東池袋1-24-1
	名称・代表者名 林業木材株式会社 代表取締役 林退 共一

既に契約されている事業主の方は、共済契約者証の番号をご記入ください。
(共済契約者番号が51-099の場合、510099とご記入ください)

ご担当部署 総務部
役職・氏名 退職 金子
電話番号 03-6731-2887
FAX番号 03-6731-2890

〈支部記入欄〉
事業主の方は記入しないでください。

なお、新規契約と同時申込の場合は、ご記入せずに「共済契約申込書」と一緒にご提出ください。

被共済者番号 (※支部記入欄)	被共済者 氏名	生年月日	性別
り 支部記入欄につき記入しないで下さい。	ハヤシ モリオ 林 森男	3.昭和 4.平成 5 6 0 4 0 4	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
1 〒 東京都 豊島区東池袋1-24-1 ○○アパート201号			
り	被共済者宛に加入通知(ハガキ)を送付いたしますので、郵便番号、番地、マンション名、部屋番号まで詳しくご記入ください。		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
2 〒 都道府県			
り	被共済者氏名のフリガナは必ずご記入ください。 被共済者氏名は住民票に記載されている正式名をご記入ください。 漢字が旧字体ならば、普段は新字体を使用している場合でも旧字体でご記入ください。 (外国人の方は住民票に記載された通称名は可)		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
3	氏名・フリガナ・生年月日はご本人に確認のうえお間違いのないようご記入ください。	3.昭和 4.平成	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
4 〒 都道府県			
り		3.昭和 4.平成	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
5 〒 都道府県			

- (注意)
- 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の林退共支部に提出してください。
 - 事業主、役員報酬を受けている方は加入できません。
 - 中小企業退職金共済・建設業退職金共済・清酒製造業退職金共済の各制度の加入者は林退共に加入できません。
 - すでに林退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
 - 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
 - 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。

