

ダウンロード専用様式

移動通算申出書

(○で囲んで下さい)

中小企業・建設業・林業退職金共済事業本部 殿
(清酒製造業退職金共済事業本部経由)

申出人 (共済契約者)	}	〒 _____ TEL (_____)
		フリガナ _____
		住所 _____
		氏名又は名称 _____
		及び代表者氏名 _____ (印)
		従前の退職金共済事業加入時の契約者番号 _____
		清退共の契約者番号 _____

下記の者について、中退・建退・林退共事業の被共済者から清酒製造業退職金共済事業の被共済者に移動しましたので、掛金の通算を申し出ます。

被共済者氏名	清退共手帳番号	清退共の被共済者となった日 (加入年月日)	従前の退職金共済事業の被共済者でなくなった日 (退職年月日)
		平成 年 月 日	平成 年 月 日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日

(添付書類)

*従前の退職金共済手帳

従前の退職金共済事業とは、清退共加入以前に契約していた事業のことです。

平成17年12月1日

様式第19号 - 2

ダウンロード専用様式

申出日を記入して下さい。


移動通算申出書

(○で囲んで下さい)

中小企業・建設業・林業退職金共済事業本部 殿
(清酒製造業退職金共済事業本部経由)

住所、名称及び契約者番号をお間違いなく記入して下さい。

〒 105 - 0011 TEL 03 (123) 4567
フリガナ トウキョウト ミナトク シバコウエン
住所 東京都港区芝公園1-7-6

申出人 氏名又は名称 清退共酒造(株)  (印)

(共済契約者) 及び代表者氏名

従前の退職金共済事業加入時の契約者番号 50-55555

清退共の契約者番号 01-234

会社印の押印をお願いします。

下記の者について、中退・建退・林退共事業の被共済者から清酒製造業退職金共済事業の被共済者に移動しましたので、掛金の通算を申し出ます。

被共済者氏名	清退共手帳番号	清退共の被共済者となった日 (加入年月日)	従前の退職金共済事業の被共済者でなくなった日 (退職年月日)
蔵元一夫	51-2222	平成17年12月1日	平成17年11月30日
蔵元花子	51-2223	平成17年12月1日	平成17年11月30日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日
		平成 年 月 日	平成 年 月 日

(添付書類)

*従前の退職金共済手帳

従前の退職金共済事業とは、清退共加入以前に契約していた事業のことです。

