

本部受付印

共済契約者証再交付申出書

平成 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

共済契約者
(事業主)

住所 (〒 -)
氏名又は
名称
共済契約者番号

※
この度、共済契約者証を き 損 したので、再交付をお願いします。
紛 失

- (注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。
2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。
3. き損の場合は、共済契約者証を添付してください。

支部受付印

<記入例>

様式第6号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

本部受付印

共済契約者証再交付申出書

申出日を記入してください。

平成 19 年 10 月 1 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

住所、名称及び共済契約者
番号を記入してください。

(〒105-0011)
住 所 東京都港区芝公園
1-7-6
共済契約者 氏名又は 清退共酒造 株式会社
(事業主) 名 称
共済契約者番号 12-345

この度、共済契約者証を ※
き 損
紛 失 したので、再交付をお願いします。

該当する事項に○をしてください。
き損による場合には、
き損した契約者証を添えて提出してください。(注)3

- (注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。
2. ※印は、該当する事項を○で囲んでください。
3. き損の場合は、共済契約者証を添付してください。

支部受付印