

令和1年10月10日

様式第19号

ダウンロード専用様式

申出日をご記入ください。

(○で囲んで下さい)

- 中退共
- 建退共 から清退共へ移動
- 林退共

### 移動通算申出書

従前の退職金事業名をご記入ください。


殿

(清酒製造業退職金共済事業本部経由)

(○で囲んで下さい)

○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。

出身地の住所をご記入の上、個人印を押印ください。

申出人 (被共済者) { 〒111 - 2222 TEL 023 ( 456 ) 7890  
フリガナ イワテケン ヒエヌキゲン イトリヤチョウ  
住所 岩手県稗貫郡石鳥谷町1000  
氏名 清酒蔵之助 

清退共の手帳番号 (被共済者番号)	清退共加入年月日	従前企業の退職年月日	従前の退職金事業の手帳番号 (被共済者番号)
5 1 7 7 7 7 7	令和1年10月1日	令和1年8月31日	98-76543

移動通算申出時の勤務先 (新しい勤務先) { 〒222 - 3333 TEL 03 ( 777 ) 0001  
フリガナ トウキョウト シマク ヒガシイケブクロ  
住所 東京都豊島区東池袋1-24-1  
名称 清退共酒造(株)  
及び代表者名

(添付書類)

- 従前の退職金共済手帳
- 従前の退職金共済事業の被共済者でなくなったこと(従前の企業の退職)が、「自己の責めに帰すべき事由又はその都合によるものでない」と、厚生労働大臣が認めた認定書(厚生労働省様式第4号)