様 式 第 １ ９ － ３ 号

ダウンロード専用様式

移動通算に係る同意書

中退･清退･林退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へ移動することに同意します。

フリガナ 被共済者氏名	住　　所	同意の印
クラ　モト　カズ　オ 蔵　元　一　夫	新潟県〇〇市△△町2	印
クラ　モト　ハナ　コ 蔵　元　花　子	新潟県〇〇市△△町5－11	印

必ずご本人様が記入し、移動通算に同意する印を押印ください。