

<記入例>

様式第6号

ダウンロード専用様式  
(1枚提出)



共済契約者証再交付申出書

申出日をご記入ください。

令和 1 年 5 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  
番号をご記入ください。

共済契約者  
(事業主) { 住所 (〒170-8055) 東京都豊島区東池袋  
1-24-1  
氏名又は  
名称 清退共酒造 株式会社  
共済契約者番号 12-345

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

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。

- (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。

