

令和3年1月4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

及び代表者名

清退共酒造(株)

(添付書類)

1. 従前の退職金共済手帳
2. 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)