

移動通算申出書

(○で囲んで下さい)

中小企業・建設業・林業退職金共済事業本部 殿
 (清酒製造業退職金共済事業本部経由)

申出人 (共済契約者)	〒	TEL ()
	フリガナ	
	住所	
	氏名又は名称 及び代表者氏名	
	従前の退職金共済事業 加入時の契約者番号	
	清退共の 契約者番号	

下記の者について、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。

被共済者氏名	清退共手帳番号	清退共の被共済者となつた日 (加入年月日)	従前の退職金共済事業の被共済者でなくなつた日 (退職年月日)
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日	令和 年 月 日

(添付書類)

*従前の退職金共済手帳

従前の退職金共済事業とは、清退共加入以前に契約していた事業のことです。