

災害救助法が適用された市区町村の罹災された被共済者  
に対する特例措置による再交付共済手帳受領書

令和 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

被共済者番号  - 被共済者  
(申出者) { 郵便番号  
住所  
電話番号  
氏名

この度、罹災により紛失・損傷した事由で再交付共済手帳(掛金助成手帳を含む)  
を受領いたしました。

なお、紛失した当該手帳が後日発見された場合は、紛失手帳発見届に当該手帳を  
添えて清酒製造業退職金共済事業本部へ直ちに返還することを約します。

証紙単価及び申出枚数	紛失・損傷された共済手帳		支部記入欄(認めた枚数)
	助成	交付年月	
円証紙 枚			円証紙 枚

(注) 掛金助成手帳の再交付申出の場合は、紛失・損傷された共済手帳の  
助成欄に○を付けて下さい