

災害救助法が適用された市町村に対する特例措置による再交付共済証紙受領書

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

1. 共済証紙再交付申請枚数

(損傷・滅失) (申請枚数が2.の決定枚数と同じ場合は斜線にて省略)

※ 本部 記入 欄		1 日 券	1 0 日 券
	紫証紙	枚	枚
	緑証紙	枚	枚
被共済者数(共済手帳所持者)		(罹災日現在) 人	

2. 共済証紙再交付決定枚数

(損傷・滅失)

※ 本部 記入 欄		1 日 券	1 0 日 券
	紫証紙	枚	枚
	緑証紙	枚	枚
共済契約者番号 共済契約者名			

※ (申請人記入欄)

上記2の滅失等の事由による共済証紙再交付決定枚数を受領いたしました。

なお、滅失した当該共済証紙が後日発見された場合は、その当該共済証紙は清酒製造業退職金共済事業本部へただちに返還することを約します。

令和 年 月 日

共済契約者番号 -

共済契約者 (申請者) { 郵便番号
TEL
住所
氏名(名称)