

年 月 日

一般社団法人香川県中小企業退職金共済会 御中

退職金共済証再交付申請書

下記の者の退職金共済証を（紛失・毀損）したので再交付申請いたします。

共済契約番号

		—					
--	--	---	--	--	--	--	--

共済契約者

住 所
事業所名
代表者名

㊞

記

被共済者番号	被共済者氏名	生 年 月 日	備 考
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	
		昭和・平成 年 月 日	

※退職金共済証再交付につきましては、1名につき100円の再交付料が必要になります。

会 長	副 会 長	事務局長	課 長

担 当	庶 務