

## 退職金共済手帳再発行申出書

下記のとおり退職金共済手帳を再発行されたく申し出ます。

年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

共済契約者 氏名又は名称

電 話 — —

独立行政法人  
勤労者退職金共済機構  
中小企業退職金共済事業本部 殿

### 記

1

被 共 済 者 番 号	氏 名

2 再発行を求める理由

(注) 退職金共済手帳を紛失したときは、この用紙をコピーし記入のうえ、郵送又はFAX(03-5955-8216)で契約業務部保全課にお送りください。