

## 共済手帳の返納に際しての注意事項

「共済手帳返納届」（様式第020号）

1. 記入例を参照のうえ、全ての記入項目についてご記入下さい。
2. 必ず返納する共済手帳を添付して建退共支部に提出して下さい。
3. 記入項目のうち、「返納手帳の証紙貼付日数」欄については、手帳に貼付した証紙の  
図柄及び色（赤・青別）ごとに記入することになっておりますので、特に注意してご記  
入下さい。
4. 本書は、共済手帳の返納専用です。掛金助成手帳の返納については、「様式第021号」  
をご使用願います。
5. 本書は1部を作成して、建退共支部にご提出下さい。
6. 本書のサイズはA4サイズです。印刷するときは、拡大／縮小率を100%として印刷  
して下さい。  
(印刷メニューにおいて、ページ処理項目の「ページの拡大／縮小」が「なし」になっ  
ていることをご確認の上、実行して下さい。)
7. その他、詳細については各都道府県支部にお問い合わせ下さい。

<http://www.kentaikyo.taisyokukin.go.jp/shozaichi/shozaichi03.html>

# 共済手帳返納届



建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

申請者 (共済契約者)	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ご担当部署
			ご担当者
	名称・代表者名	役職・氏名	
		電話番号	
			FAX番号

下記の共済手帳を返納いたします。

手帳番号順に記入して下さい。				返納手帳の冊目	返納手帳の証紙貼付日数			返納手帳の手帳交付年月 (昭・平を○で囲んでください)	
No	被共済者番号	フリガナ 被共済者氏名	右記以外の証紙 { }		 300円	 310円	昭	平	年
1			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
2			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
3			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
4			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
5			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
6			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
7			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
8			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
9			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			
10			赤	赤	赤	昭		年	月
			青	青	青	平			

- (注意) 1 共済手帳は被共済者ご本人が所持するものです。被共済者の行き先が判らず共済手帳を渡せない場合には、建退共でお預かりいたしますので、本書により、共済手帳の返納手続きを行ってください。  
2 返納される共済手帳について、必要事項をご記入ください。