

共済手帳棄損による再交付申請書

平成 年 月 日

建設業退職金共済事業本部 殿

共済契約者 (事業主)	{	契約者番号	<input type="text"/>
	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	住 所	
	事業所名 または氏名	
	電話番号	()	
	FAX番号	()	

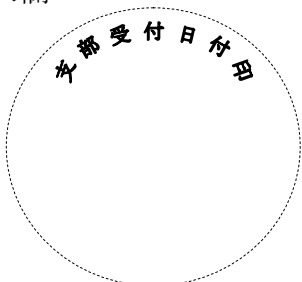
下記の者の共済手帳を棄損したので、共済手帳を添えて再交付を申請します。

記

被共済者番号(手帳番号)	被共済者氏名

- (注) 1.被共済者番号は、**必ず**記入してください。
 2.棄損した共済手帳はいかなる状態であっても、**必ず**添付してください。
 3.建退共証紙たる確認が出来ないものにつきましては、貼付実績として取扱いできない場合がございます。

支部記入欄



※	手帳再発行日	平成	年	月	日
---	--------	----	---	---	---