

本書を印刷する際の注意点

1. 本書は1部を作成して、建退共支部にご提出下さい。
2. 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。)

令和 年 月 日

中退
清退 から建退共へ移動
林退

移動通算申出書

殿

(建設業退職金共済事業本部経由)

申 出 人 (共済契約者名)	}	郵便番号	-	Tel	()
				Fax	()
	住 所				
	事業所名 及び代表者名				
	従前の退職金制度の 契約者番号	-			
		建 退 共 の 契約者番号	-		

下記の者について、中退・清退・林退事業の被共済者から、建設業退職金共済事業の被共済者へ移動しましたので、掛金の通算を申し出ます。

記

被共済者氏名	建退共の手帳番号 (被共済者番号)	建退共の被共済者となった日 (加入年月日)
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和
		平成 年 月 日 令和

【添付書類】

1. 従前の退職金共済手帳
2. 移動通算に係る同意書
3. 「建退共手帳申込書の写し」又は「建設業退職金共済手帳の表紙の写し」

移動通算同意書

中退・清退・林退事業の被共済者から、建設業退職金共済事業の被共済者へ移動することに同意します。

※建設業退職金共済事業へ移動することについて同意する場合は、被共済者の方がそれぞれチェックボックス□にチェック「✓」を入れてください。

フリガナ 被共済者氏名		住 所		
1		〒	—	<input type="checkbox"/>
2		〒	—	<input type="checkbox"/>
3		〒	—	<input type="checkbox"/>
4		〒	—	<input type="checkbox"/>
5		〒	—	<input type="checkbox"/>
6		〒	—	<input type="checkbox"/>
7		〒	—	<input type="checkbox"/>
8		〒	—	<input type="checkbox"/>
9		〒	—	<input type="checkbox"/>
10		〒	—	<input type="checkbox"/>
11		〒	—	<input type="checkbox"/>
12		〒	—	<input type="checkbox"/>
13		〒	—	<input type="checkbox"/>
14		〒	—	<input type="checkbox"/>
15		〒	—	<input type="checkbox"/>