

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)	建退共加入年月日	中退共制度の脱退日※
		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 建退共加入日の前日 <input type="checkbox"/> 建退共加入日の前月末日
		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 建退共加入日の前日 <input type="checkbox"/> 建退共加入日の前月末日
		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 建退共加入日の前日 <input type="checkbox"/> 建退共加入日の前月末日
		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 建退共加入日の前日 <input type="checkbox"/> 建退共加入日の前月末日
		<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 建退共加入日の前日 <input type="checkbox"/> 建退共加入日の前月末日

※ 従前の退職金制度が中退共の場合は、脱退日の属する月分まで中退共での掛金を納付することとなるため、必ず、いずれかの□にチェックを入れてください。

【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"/>