

「共済手帳重複届(兼更新申請書)」の記入例

様式 第 019 号 K5

ダウンロード専用用紙

共済手帳重複届(兼更新申請書)

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 元 年 5 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 9 9 9 9

共済契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

申請者(共済契約者)	住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当部署	総務部総務課
	名称	〇〇建設株式会社	ご担当者	役職・氏名 植木 緑
代表者	代表者	代表取締役 土木 一郎	電話番号	03 (6731) 0001
			FAX番号	03 (6731) 0002



申出年月日をご記入ください。

担当部署・担当者等をご記入ください。

下記の被共済者については2冊以上の共済手帳を所持していたため、手帳を添えて届け出します。

(フリガナ) 被共済者氏名	ケンセイ タウ				
	建設太郎				
生年月日	大正	昭和	平成	レ	0 2 年 0 1 月 1 5 日
住所	〒 1 7 0 - 8 0 5 5	東京都豊島		区	市・郡
	東池袋 2 4 - 1 - 1				

重複して手帳を持っている人の氏名・生年月日・住所をご記入ください。

No	被共済者番号 (共済手帳番号)	添付した手帳の冊目	添付した手帳の証紙貼付日数			添付した手帳の 交付年月 (平・令を○で 囲んでください)	備考
			右記以外 の証紙 ()	 300円	 310円		
1	1 3 2 4 5 6 7 8 9 2	赤 青	赤 青	赤 青	200	平 令	29 年 1 月
2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 1	赤 青	赤 青	赤 青	100	平 令	14 年 1 月
3		赤 青	赤 青	赤 青		平 令	年 月
4		赤 青	赤 青	赤 青		平 令	年 月
5		赤 青	赤 青	赤 青		平 令	年 月
6		赤 青	赤 青	赤 青		平 令	年 月

添付した全ての被共済者番号(手帳番号)・冊目・貼付実績・交付年月をご記入ください。

(注意) 1 一人の被共済者につき手帳が2冊以上ある場合は、それぞれの共済手帳番号、冊目、証紙貼付日数、手帳の交付年月を記入し、手帳を添付して、建退共支部へ提出してください。

2 手帳を紛失している場合は、共済手帳番号のみを記入し、「共済手帳紛失又は棄損による再交付申請書」を添付してください。

様式 第 019 号 K5