

# 「共済手帳返納届」の記入例

様式 第 020 号 K5

ダウンロード専用用紙

## 共済手帳返納届

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 3 年 1 月 4 日

共済契約者  
番号・住所・  
名称・代表者  
名をご記入く

共済契約者番号 6 3 9 9 9 9 9

今回返納人数 1 人 1 枚目

申出年月日をご  
記入ください。

返納人数・返納  
届の枚数をご記  
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	代表取締役 土木 一郎	電話番号 03 (6731) 0001
			FAX番号 03 (6731) 0002

担当部署・担当  
者等をご記入く  
ださい。

共済手帳番  
号・氏名(フリガ  
ナ)・冊目を必  
ずご記入くだ  
さい。

注) 手帳返納者が6人以上の場合(返納届が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

下記の共済手帳を返納いたします。

No	被共済者番号	フリガナ 被共済者氏名	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 (平・〇を〇で 囲んで下さい)
				右記以外 の証紙 { }	300円	310円	
1	1 3 2 4 5 6 7 8 9	ケンヂ タロウ 建設 太郎	2	赤	赤	赤 250	平 30 年 1 月
2				赤	赤	赤	平 年 月
3				赤	赤	赤	平 年 月
4				赤	赤	赤	平 年 月
5				赤	赤	赤	平 年 月

貼り付けてある  
証紙の色を確認  
し1日券と10日券  
の合計日数をご  
記入ください。

手帳に表示され  
ている交付年月  
をご記入ください。

- (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。

様式 第 020 号 K5