

「掛金助成手帳返納届」の記入例

様式 第 021 号 K5
ダウンロード専用用紙

掛金助成手帳返納届

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 4 年 10 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 9 9 9 9

今回返納人数 1 人 1 / 1 枚目

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	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) 2851
			FAX番号	03 (6731) 2895

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	手帳番号順にご記入ください。								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 (選択して□にチェックをしてください)			
	被共済者番号									右記以外の証紙	310円	320円				
1	1	3	2	3	4	5	6	7	8	1	赤	赤	赤	200	平 <input type="checkbox"/>	3 年 10 月
	フリガナ 被共済者氏名									青	青	青		令 <input checked="" type="checkbox"/>		
	ケンセツ ジョウ 建設次郎									赤	赤	赤		平 <input type="checkbox"/>	年 月	
2										1	赤	赤	赤		令 <input type="checkbox"/>	
											青	青	青		平 <input type="checkbox"/>	年 月
3										1	赤	赤	赤		令 <input type="checkbox"/>	
											青	青	青		平 <input type="checkbox"/>	年 月
4										1	赤	赤	赤		令 <input type="checkbox"/>	
											青	青	青		平 <input type="checkbox"/>	年 月
5										1	赤	赤	赤		令 <input type="checkbox"/>	
											青	青	青		平 <input type="checkbox"/>	年 月

- (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を行ってください。
2 返納される掛金助成手帳について、必要事項をご記入ください。
3 証紙貼付日数欄は、掛金助成日数分を除いた実際に貼付している証紙日数のみをご記入ください。

様式 第 021 号 K5

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。

担当部署・担当者等をご記入ください。

貼り付けてある証紙の色を確認し日数をご記入ください。(掛金免除欄は消印のみで日数に含めない)

手帳に表示されている交付年月をご記入ください

共済契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

被共済者番号・氏名(フリガナ)を必ずご記入ください。