

「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 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 代表者	〇〇建設株式会社 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。

被共済者番
号・氏名(フリ
ガナ)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	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 (平・令を○で 囲んで下さい)
	被共済者番号	フリガナ 被共済者氏名		右記以外 の証紙 ()	 300円	 310円	
1	1 3 2 4 5 6 7 8 9	ケンセイ 太郎 建設 太郎	1	赤 青	赤 青	赤 青	200 平 30 年 1 月
2			1	赤 青	赤 青	赤 青	平 令 年 月
3			1	赤 青	赤 青	赤 青	平 令 年 月
4			1	赤 青	赤 青	赤 青	平 令 年 月
5			1	赤 青	赤 青	赤 青	平 令 年 月

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。

- (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