

掛金納付状況通知の発行依頼についての記入例

掛金納付状況通知の発行依頼について

建設業退職金共済事業本部 殿

下記のとおり、掛金納付状況通知の発行を依頼します。

被共済者番号(※1) (9桁の数字)	012345678
-----------------------	-----------

(※1) 被共済者番号は、共済手帳の表紙に印字されてます。不明な場合は事業所に確認してください。(未記入でも受付いたします。)

氏名(必須)	建設 太郎		
生年月日(必須) [年号または西暦を選択し] 「○」を記入	大正 <input type="radio"/>	昭和 <input checked="" type="radio"/>	39 年 10 月 1 日
	平成 <input type="radio"/>	西暦 <input type="radio"/>	
ご住所(※2) (必須)	〒 170 - XXXX		
	新東京都豊島区東池袋1-24-XX		
連絡先電話番号(必須)	日中連絡のつく電話番号をご記入ください。 090-XXXX-XXXX		

登録住所と異なる場合は、「掛金納付状況」を通知することができません。

(※2) 建退共では、共済手帳を更新する際に被共済者住所を登録しています。転居などで住所を変更したときは、「被共済者氏名等変更届(様式第018号)」を建退共ホームページからダウンロードのうえ、事業所から建退共都道府県支部に提出してください。

郵送の場合 発行依頼の送付先	〒170-8055 豊島区東池袋1-24-1 (独)勤労者退職金共済機構 建設業退職金共済事業本部 履行調査課 行
電話の場合 連絡先	03-6731-2843
FAXの場合 送信先	03-6731-2874

- 電話番号、FAX番号はお間違えのないようお願いいたします。
- いただいた個人情報は厳正に管理し、掛金納付状況通知以外の目的に使用いたしません。
- 掛金納付状況通知は、毎週1回まとめて発送いたしますので、発送までに2週間程度を要する場合があります。