

# 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 年 月 日

共済契約者番号

申請者 (共済契約者)	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ご担当者	ご担当部署
	名称			役職・氏名
	代表者			電話番号
				FAX番号

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												
生年月日	大正	<input type="text"/>	昭和	<input type="text"/>	平成	<input type="text"/>		年		月		日
住 所	〒	<input type="text"/>	区・市・郡									

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 (選択して□にチェック をしてください)	備考
			右記以外 の証紙 { }	 310円	 320円		
1			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	
2			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	
3			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	
4			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	
5			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	
6			赤	赤	赤	平 <input type="checkbox"/>	
			青	青	青	令 <input type="checkbox"/>	

- (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。