

災害救助法が適用された市区町村の罹災された 共済契約者に対する特例措置申出書

年 月 日

建設業退職金共済事業本部 殿

共済契約者番号 —

共済契約者
(申出者) { 郵便番号
住 所
電話番号
名称(氏名)

罹災により保有する下記の手帳について紛失しましたので再交付を申出いたします。

なお、紛失した手帳が後日発見された場合は、紛失手帳発見届に当該手帳を添えて

建設業退職金事業本部へ直ちに返還することを約します。

	被共済者氏名	被共済者番号	証紙単価及び申出枚数	紛失された共済手帳		
				助成	冊数	交付年月
1			円証紙 枚			
2			円証紙 枚			
3			円証紙 枚			
4			円証紙 枚			
5			円証紙 枚			
6			円証紙 枚			
7			円証紙 枚			
8			円証紙 枚			
9			円証紙 枚			
10			円証紙 枚			

注 掛金助成手帳の再交付申出の場合は、紛失された共済手帳の助成欄に○を付けて下さい