

太線の中のみ記入して下さい！

旧証紙交換申請書

受付番号				
------	--	--	--	--

共済契約者 (名称)										
(住所)	〒									
(TEL No.)										
(FAX No.)										
共済契約者番号										

交換希望の新証紙
イ・1日券 ロ・10日券
どちらか一方を○で囲んでください。
※10日券を選択した場合、換金できない 端数分は1日券に交換となります。

赤証紙					
(円)	(枚) 旧証紙枚数		(円)	(枚) 新証紙枚数	
	1日券	10日券		1日券	10日券
20			320		
60					
120					
180					
200					
260					
300					

青証紙					
(円)	(枚) 旧証紙枚数		(円)	(枚) 新証紙枚数	
	1日券	10日券		1日券	10日券
20			320		
60					
120					
180					
200					
260					
300					

共済契約者の所在地(都道府県名)	
------------------	--

年 月 日施行

検査		係	
----	--	---	--

※ ・旧証紙の図柄を確認して、証紙交換申請書の太線の中のみ記入して下さい。
 ・交換できる証紙は、未使用の旧証紙に限ります。

端数証紙貼付用台紙 (1日券貼付用)

備考:この台紙を各証紙の図柄ごとにご使用ください。(図柄確認は建退共ホームページ「Q&A」→「2.証紙について」→「2-8」をご参照ください。)

端数証紙貼付用台紙 (10日券貼付用)

備考:この台紙を各証紙の図柄ごとにご使用ください。

(図柄確認は建退共ホームページ「Q&A」→「2.証紙について」→「2・8」をご参照ください。)