

# 「共済手帳重複届(兼更新申請書)」の記入例

様式 第 019 号 K5  
ダウンロード専用紙

## 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 5 年 10 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 9 9 9 9

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	〇〇建設株式会社	ご担当者	役職・氏名 植木 緑
	代表者	代表取締役 土木 一郎	電話番号	03 (6731) 2851
			FAX番号	03 (6731) 2895

共済契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

申出年月日をご記入ください。

担当部署・担当者等をご記入ください。

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	ケンイチ ジロウ 建設 次郎	
生年月日	大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 0 2 年 0 2 月 0 6 日	
住 所	〒 1 7 0 - 0 0 2 4 東京都豊島 区 市・郡 西池袋8-8-8	

重複して手帳を持っている人の氏名・生年月日・住所をご記入ください。

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	1 3 2 3 4 5 6 7 8 2	赤 青		赤 青	赤 青	200 平 <input type="checkbox"/> 令 <input checked="" type="checkbox"/>	4 年 10 月
2	0 1 2 3 4 5 6 7 8 1	赤 青		赤 青	赤 青	100 平 <input checked="" type="checkbox"/> 令 <input type="checkbox"/>	24 年 1 月
3		赤 青		赤 青	赤 青		年 月
4		赤 青		赤 青	赤 青		年 月
5		赤 青		赤 青	赤 青		年 月
6		赤 青		赤 青	赤 青		年 月

添付した全ての被共済者番号(手帳番号)・冊目・貼付実績・交付年月をご記入ください。

- (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。

様式 第 019 号 K5