

「掛金助成手帳返納届」の記入例

様式 第 021 号 K5
ダウンロード専用用紙

掛金助成手帳返納届

令和 4 年 10 月 1 日
申出年月日をご記入ください。

建設業退職金共済事業本部 殿

共済契約者番号 6 3 9 9 9 9 9

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

名称 〇〇建設株式会社

代表者 代表取締役 土木 一郎

今回返納人数 1 人 1 / 1 枚目

ご担当部署 総務部総務課

役職・氏名 植木 緑

電話番号 03 (6731) 2851

FAX番号 03 (6731) 2895

注) 手帳返納者が6人以上の場合(返納届が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

下記の共済手帳を返納いたします。

| No | 手帳番号順にご記入ください。 | | | | | | | | 返納手帳の冊目 | 返納手帳の証紙貼付日数 | | | 返納手帳の手帳交付年月 (選択して口にチェックをしてください) | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---------|-------------|------|------|------------------------------------|-----|---|----------|
| | 被共済者番号 | | | | | | | | | 右記以外の証紙 | 310円 | 320円 | 平 | 令 | | |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 1 | 赤 | 赤 | 赤 | 200 | 平 | 3 年 10 月 |
| | フリガナ 被共済者氏名 ケンセイ ジロウ 建設次郎 | | | | | | | | | 青 | 青 | 青 | | 令 | | |
| 2 | | | | | | | | | | 1 | 赤 | 赤 | 赤 | | 平 | 年 月 |
| | | | | | | | | | | | 青 | 青 | 青 | | 令 | |
| 3 | | | | | | | | | | 1 | 赤 | 赤 | 赤 | | 平 | 年 月 |
| | | | | | | | | | | | 青 | 青 | 青 | | 令 | |
| 4 | | | | | | | | | | 1 | 赤 | 赤 | 赤 | | 平 | 年 月 |
| | | | | | | | | | | | 青 | 青 | 青 | | 令 | |
| 5 | | | | | | | | | | 1 | 赤 | 赤 | 赤 | | 平 | 年 月 |
| | | | | | | | | | | | 青 | 青 | 青 | | 令 | |

(注意) 1 共済手帳は被共済者ご本人が所持するものです。被共済者の行き先が判らず共済手帳を渡せない場合には、建退共でお預かりいたしますので、本書により、共済手帳の返納手続を行ってください。

2 返納される掛金助成手帳について、必要事項をご記入ください。

3 証紙貼付日数欄は、掛金助成日数分を除いた **実際に貼付している証紙日数のみ**をご記入ください。

様式 第 021 号 K5

共済契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

被共済者番号・氏名(フリガナ)を必ずご記入ください。

申出年月日をご記入ください。

返納人数・返納届の枚数をご記入ください。

担当部署・担当者等をご記入ください。

貼り付けてある証紙の色を確認し日数をご記入ください。(掛金免除欄は消印のみで日数に含めない)

手帳に表示されている交付年月をご記入ください