



HP様式

事業推進課 行
FAX 03-6731-2895

FAX 送信方向

パンフレット等請求依頼書

※太枠内をご記入の上 ファックス でご請求下さい。なお、費用はかかりません。

郵便番号	〒	—
住所		
名称		
担当部署		
担当者名		
電話番号	()	

パンフレット名	請求部数	備考
建設業退職金共済制度の手引き (事業主用 A 4 版)		
建退共制度のあらまし (事業主用 A 4 版)		
建設事業主のみなさま (未加入事業主用 A 4 版)		
労働者用チラシ (労働者用 A 4 版)		
ポスター (B 2 版 B 3 版)	B2	
	B3	
電子申請労働者用リーフレット (労働者用 A 5 版)		
電子申請方式の受付開始チラシ (三つ折り A 4 版)		
電子申請ポスター (B 3 版)		

お問い合わせ先

〒170-8055

東京都豊島区東池袋 1-24-1 ニッセイ池袋ビル20階

独立行政法人 勤労者退職金共済機構

建設業退職金共済事業本部 加入・履行促進事業部 事業推進課

TEL 03-6731-2866

FAX 03-6731-2895