

共済契約者証交付申請書

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 28 年 4 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 8 7 6 5

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 総務課
	事務所 (代表者住所)	建設工業株式会社 代表取締役 建設 太郎	役職・氏名 総務課長 植木 一夫
			電話番号 03 (6731) 2849 FAX番号 03 (6731) 2896

下記の事由により 共済契約者証 事務受託者証 の交付を申請します。

※どちらか、もしくは両方を○で囲んでください。

記

事由、種類別に必要枚数をご記入ください。

事 由	枚数(共済契約者証)	枚数(事務受託者証)
紛失のため	1	1
棄損のため		
支店等取扱いのため		
合計	1	1

(注) 棄損による申請の場合には、棄損した共済契約者証  
(または事務受託者証)を必ず添付してください。