

「掛金助成手帳返納届」の記入例

契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

様式 第021号 KN
ダウンロード専用紙

掛金助成手帳返納届

申請年月日を記入してください。

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 9 9 9 9

今回返納人数 1人 1枚目

返納人数・返納届の枚数をご記入ください。

申請者 (共済契約者)	住所	〒 170 - 8055	ご担当部署	総務課
	名称・代表者名	東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当者	植木 緑
〇〇土木株式会社 土木 一郎			役職・氏名	植木 緑
			電話番号	03(6731)2849
			FAX番号	03(6731)2895

ご担当部署等ご記入ください。

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。

手帳番号及び氏名(フリガナ)を必ず記入してください。

下記の共済手帳を返納いたします。

No	手帳番号順に記入してください。								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 (昭/平を○で囲んでください)							
	被共済者番号									右記以外の証紙	300円	310円								
1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	25年	4月
								フリガナ 被共済者氏名		1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月
								ケンセツ タロウ 建設 太郎		1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月
2										1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月
3										1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月
4										1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月
5										1	赤	青	赤	青	赤	青	昭	平	年	月

貼り付けてある証紙の色を○で囲み1日券と10日券の合計日数を記入してください。(掛金免除欄は消印のみで数えません。)

手帳に記載してある交付年月を記入してください。

- (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きを行ってください。
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 KN

「共済手帳返納届」の記入例

様式 第020号 KN
ダウンロード専用用紙

共済手帳返納届

申請年月日を記入してください。
平成 28年 4月 1日

建設業退職金共済事業本部 殿

返納人数・返納届の枚数をご記入ください。
今回返納人数 人 / 枚目

契約者番号・住所・名称・代表者名をご記入ください。

共済契約者番号

〒 -

東京都豊島区東池袋1-24-1

〇〇土木株式会社
土木 一郎

ご担当部署
総務課

ご担当部署等ご記入ください。

役職・氏名
植木 緑

電話番号 03(6731)2849

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	手帳番号順に記入してください。								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 〔印字を○で囲んで開んでください〕	
	被共済者番号									右記以外の証紙	300円	310円		
1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	2	赤	赤	赤	昭 26年 10月
											青	青	青	平 年 月
											赤	赤	赤	昭 年 月
											青	青	青	平 年 月
											赤	赤	赤	昭 年 月
											青	青	青	平 年 月

手帳番号及び氏名(フリガナ)・手帳の冊目を必ず記入してください。

貼り付けてある証紙の色を○で囲み1日券と10日券の合計日数を記入してください。

手帳に記載してある交付年月を記入してください。

(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 返納される共済手帳について、必要事項をご記入ください。

様式 第020号 KN