

様式 第 006 号

SY

掛金助成共済手帳更新申請書

清酒製造業退職金共済事業本部

共済契約者証の番号
を記入してください。

今回の申請者数を記
入してください。

成 年 月 日

共済契約者番号

1 2 3 4 5

今回申請人数

1 人 1 / 1 枚目

共済契約者 住所 名称・氏名	〒 1 7 0 - 8 0 5 5 豊島区東池袋1-24-1	ご担当部署 総務課
	清退共酒造 (株)	役職・氏名 清酒 一郎
		電話番号 03 (1234) 5678
		FAX番号 03 (1234) 5678

NO	被共済者番号	フリガナ 被共済者名	手帳 年度	証 紙 貼 付 日 数			合計	新交 付 手帳 年度
				300円(1)	300円(2)	300円(3)		
記入例	1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ 清退 太郎	22	紫 緑	紫 緑	紫 緑	180 180	23
	〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京 都道府県 豊島区東池袋1-24-1							
1	1 2 - 3 4 5 6	セイタイ ハナコ 清退 花子	22	紫 緑	紫 緑	紫 緑	180 180	23
	〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京 都道府県 豊島区東池袋1-24-1							
4				紫 緑	紫 緑	紫 緑		
	<div data-bbox="114 1236 391 1534" data-label="Text"> <p>被共済者の手帳番号 を記入してください。 桁が少ない (xx-xxxx) の場合は、 下4桁は右寄せで記 入してください。</p> </div> <div data-bbox="434 1276 798 1422" data-label="Text"> <p>姓と名を漢字・カナで記入し てください。 現住所を記入してください。</p> </div> <div data-bbox="869 1310 1125 1377" data-label="Text"> <p>共済手帳の年度を記 入してください。</p> </div> <div data-bbox="1236 1265 1508 1332" data-label="Text"> <p>新しい更新手帳の年 度を記入してくださ</p> </div> <div data-bbox="805 1456 1396 1713" data-label="Text"> <p>共済手帳に貼付されている証紙の日数と助成日 数の合計を単価と・色別に記入してください。 (分からないときは、図柄を確認してくださ い。) 助成手帳は、180日(貼付120日助成60 日)で更新となります。</p> </div>							
5				緑	緑	緑		
	都道府県							

- (注意) 1 本書は1部作成して、清退共支部に共済手帳といっしょに提出して下さい。
 なお、必要に応じてコピーをとり控えとして下さい。
 2 証紙貼付日数は掛金助成分を含んだ日数ご記入ください。
 3 住所は現住所をご記入下さい。
 変更があった場合は被共済者氏名等変更届を提出してください。

