様式第1－2 号

手帳申込みをしない理由書

令和　　年　　月　　日

清酒製造業退職金共済事業本部　殿

契約者番号 □□ － □□□

共済契約者（事業主）
- 郵便番号 □□□ － □□□□
- 住　　所
- 氏名（名称）

次の事由により手帳申込みをしないで、共済契約申込みをします。

当社においては、清酒製造業退職金共済制度に加入するべき従業員がすでに清酒製造業退職金共済手帳を保持しているため、下記により報告します。

フリガナ 被共済者名	手帳番号