＜記入例＞

様式第1－2 号

手帳申込みをしない理由書

申出日をご記入ください。

令和 3 年 1 月 4 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

契約者番号、郵便番号、住所、名称をご記入ください。

契約者番号 0 1 － 2 3 4

共済契約者（事業主）

郵便番号 1 7 0 － 8 0 5 5

住所 東京都豊島区東池袋1-24-1

氏名（名称） 清退共酒造 株式会社

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。

該当する被共済者の氏名、フリガナ、手帳番号をご記入ください。

フリガナ 被共済者名	手帳番号
セイタイ サブロウ 清退 三郎	11－1111
セイタイ ハナコ 清退 花子	22－2222