

# 共済手帳更新申請書記入例

様式 第005号 S5  
ダウンロード専用用紙

## 共済手帳更新申請書

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

令和1年5月7日

今回の申請者数  
をご記入ください。

共済契約者証  
の番号をご記  
入ください。

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	〒 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
	名称・氏名	清退共酒造株式会社	役職・氏名	総務課長 清酒 一郎
			電話番号	03 (1234) 5678
			FAX番号	03 (1234) 5678

共済手帳の年  
度をご記入くだ  
さい。

姓と名を漢字・カナ  
でご記入ください。

現住所をご記入く  
ださい。

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)				
1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ	清退 太郎	31	紫	紫	紫	180	紫	180	2
被共済者の住所 〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京 都道府県 豊島区東池袋1-24-1										
1 2 - 3 4 5 6	セイタイ ハナコ	清退 花子	31	紫	紫	紫	180	紫	180	2
被共済者の住所 〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京 都道府県 豊島区東池袋1-24-1										
被共済者の手帳番号 1 7 0 8 0 5 5 東京 都道府県 豊島区東池袋1-24-1										
下4桁は右寄せで ご記入ください。										
都道府県										
都道府県										
都道府県										
都道府県										
都道府県										

新しい更新手  
帳の年度をご  
記入ください。

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・色別にご記入くだ  
さい。  
(分からないときは、図柄をご確認ください。)

- (注意) 1 本書は1部作成して、共済手帳を添えて清退共支部にご提出ください。  
なお、必要に応じてコピーをとり、控えとしてください。  
2 掛金助成手帳を更新する場合には、「掛金助成共済手帳更新申請書」を  
ご使用ください。  
3 住所は現住所をご記入ください。  
変更があった場合は被共済者氏名等変更届をご提出ください。



様式 第005号 S5