

共済手帳更新申請書記入例

様式 第005号 S5
ダウンロード専用紙

共済手帳更新申請書

共済契約者証の番号をご記入ください。

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

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。

被共済者の手帳番号をご記入ください。

下4桁は右寄せでご記入ください。

被共済者番号	フリガナ	手帳年度	証紙貼付日数			新交付手帳年度	
			300円(1)	300円(2)	300円(3)		
被共済者の住所							
1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ 清退 太郎	31	300円(1) 紫 緑	300円(2) 紫 緑	300円(3) 紫 180 緑	合計 紫 180 緑	2
被共済者の住所							
1 2 - 3 4 5 6	セイタイ ハナコ 清退 花子	31	300円(1) 紫 緑	300円(2) 紫 緑	300円(3) 紫 180 緑	合計 紫 180 緑	2
被共済者の住所							
			300円(1) 紫 緑	300円(2) 紫 緑			
被共済者の住所							
			300円(1) 紫 緑	300円(2) 紫 緑			
被共済者の住所							
			300円(1) 紫 緑	300円(2) 紫 緑			

共済手帳の年度をご記入ください。

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 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。

