

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 殿

令和 年 月 日

共済契約者番号

今回申請人数 人 枚目

共済契約者	住所	〒	-	名称・氏名	ご担当部署
					役職・氏名
					電話番号
					FAX番号

NO	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										
								被共済者名			 300円(1)	 300円(2)	 300円(3)	合計											
被共済者の住所																									
記入例	1	1	—		1	1	1	1	セイタイ タロウ	7	紫		紫		紫	180	紫	180	8						
									清退 太郎		緑		緑		緑		緑								
	〒 <table><tr><td>1</td><td>7</td><td>0</td></tr></table> — <table><tr><td>8</td><td>0</td><td>5</td><td>5</td></tr></table> 東京 <table><tr><td>都</td></tr></table> 道府県 豊島区東池袋1-24-1																		1	7	0	8	0	5	5
1	7	0																							
8	0	5	5																						
都																									
1			—								紫		紫		紫		紫								
											緑		緑		緑		緑								
	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県																								
2			—								紫		紫		紫		紫								
											緑		緑		緑		緑								
	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県																								
3			—								紫		紫		紫		紫								
											緑		緑		緑		緑								
	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県																								
4			—								紫		紫		紫		紫								
											緑		緑		緑		緑								
	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県																								
5			—								紫		紫		紫		紫								
											緑		緑		緑		緑								
	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 都道府県																								

- (注意) 1 本書は1部作成のうえ、掛金助成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 証紙貼付日数は掛金助成成分を含んだ日数をご記入ください。
3 掛金助成手帳以外の手帳を更新する場合には、「共済手帳更新申請書」をご使用ください。
4 被共済者の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。

