

掛金助成手帳の更新に際しての注意事項

「掛金助成手帳更新申請書」(様式第 006 号)

本書は「掛金助成手帳更新申請書」(様式第 006 号)に必要な事項をパソコンで直接入力できる様式です。

下記の注意事項をよくお読みになったうえでお手続きをお願いいたします。

※TAB キーで次の入力欄への移動が可能です。

※本書は手帳更新申請書 2 枚 1 セットです。一度に 10 名以上申請をする際にはファイルをコピーするなど適宜ご使用ください。また、申請年月日、共済契約者番号等申請者基本情報については、1 ページ目に入力していただくとその内容が 2 ページ以降にも自動反映されますが、ページ数(□□/□□)枚目の左側)については、使用枚数に応じて適宜入力してください。

記

1. 記入例を参照のうえ、全ての記入項目についてご記入下さい。
2. 必ず証紙の貼付が満了となった掛金助成手帳を添付して清退共支部に提出して下さい。
3. 「申請書に添付した手帳の証紙貼付日数」欄については、手帳に貼付した証紙(180 日分)の図柄ごとに記入して下さい。
4. 本書は、掛金助成手帳の更新専用です。
掛金助成手帳以外の手帳の更新については、「様式第 005 号」をご使用下さい。
5. 本書は 1 部(手帳更新者が 6 名以上の場合は複数枚)を作成して、清退共支部にご提出下さい。
6. 本書のサイズは A4 サイズです。印刷するときは、拡大/縮小率を 100%として印刷して下さい。

7. その他、詳細については各都道府県支部にお問い合わせ下さい。
ホームページは下記の URL または、「清退共」で検索してください。
<https://www.seitaikyo.taisyokukin.go.jp/>

8. 次に該当する場合は、被共済者として制度を継続することは出来ませんので、清退共支部にお申出下さい。

なお、その事実が判明した日以降に納付した掛金は返還対象となる場合がございます。

- ・ 代表者、役員報酬を受ける役員となった方
- ・ 中退共・建退共・林退共の制度に加入している方

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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	ご担当者	ご担当部署	
	名称・氏名			役職・氏名	
				電話番号	— —
				FAX番号	— —

NO	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				新交付 手帳 年 度
				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
記入 例	被共済者の住所		31	300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	2
	1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ 清退 太郎		紫	紫	紫	紫 180	
	緑	緑		緑	緑			
	〒 <input type="text"/>	東京都豊島区東池袋1-24-1						
1	<input type="text"/>			300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
	<input type="text"/>			紫	紫	紫	紫	
	<input type="text"/>			緑	緑	緑	緑	
2	<input type="text"/>			300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
	<input type="text"/>			紫	紫	紫	紫	
	<input type="text"/>			緑	緑	緑	緑	
3	<input type="text"/>			300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
	<input type="text"/>			紫	紫	紫	紫	
	<input type="text"/>			緑	緑	緑	緑	
4	<input type="text"/>			300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
	<input type="text"/>			紫	紫	紫	紫	
	<input type="text"/>			緑	緑	緑	緑	
5	<input type="text"/>			300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
	<input type="text"/>			紫	紫	紫	紫	
	<input type="text"/>			緑	緑	緑	緑	

- (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 証紙貼付日数は掛金助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下さい。



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	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													ご担当者	ご担当部署	
	名称・氏名		役職・氏名														
		電話番号	— —														
		FAX番号	— —														

NO	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				新交付 手帳 年 度
				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
記入 例	被共済者の住所		31	300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	2
	1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ 清退 太郎		紫	紫	紫	紫 180	
				緑	緑	緑	緑	
	〒 1 7 0 - 8 0 5 5	東京都豊島区東池袋1-24-1						
1				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
				紫	紫	紫	紫	
				緑	緑	緑	緑	
2				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
				紫	紫	紫	紫	
				緑	緑	緑	緑	
3				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
				紫	紫	紫	紫	
				緑	緑	緑	緑	
4				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
				紫	紫	紫	紫	
				緑	緑	緑	緑	
5				300円(1)	300円(2)	300円(3)	合計	
				紫	紫	紫	紫	
				緑	緑	緑	緑	

- (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 証紙貼付日数は掛金助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下さい。

