

掛金助成共済手帳更新申請書記入例

様式 第 006 号 S 5

ダウンロード専用紙

掛金助成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

住所 共済契約者 名称・氏名	〒 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
	清退共酒造株式会社	ご担当者 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
1 1 - 1 1 1 1	セイタイ タロウ 清退 太郎	31	紫 緑	紫 緑	紫 緑	紫 緑	2

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。

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。

被共済者の住所		手帳 年度	証 紙 貼 付 日 数			新交 付手帳 年度	
被共済者番号	フリガナ 被共済者名		300円(1)	300円(2)	300円(3)		合計
1 2 - 3 4 5 6	セイタイ ハナコ 清退 花子	31	紫 緑	紫 緑	紫 緑	紫 緑	2

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。)

助成手帳は、180日(貼付120日助成60日)で更新となります。

- (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。

支部受付印

様式 第006号 S 5