

<記入例>

「清酒製造業退職金共済手帳」を重複して2冊以上お持ちの際にお届けください。
証紙貼付実績を1冊にまとめてお返しします。

様式第24号

ダウンロード専用様式
(1枚提出)

本部受付印

共済手帳重複届

申出日をご記入ください。

令和 3 年 1 月 4 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

住所、名称、電話番号及び共済契約者番号をご記入ください。

共済契約者
(事業主)

フリガナ (〒170-8055)
住 所 トキョウトシマクヒガシケブク
東京 都 豊 島 区 東 池 袋 1 - 2 4 - 1

氏 名 又 は 名 称 清退共酒造 株式会社

電 話 番 号 0 3 (1 2 3 4) 5 6 7 8

共 済 契 約 者 番 号 1 2 - 3 4 5

共済手帳が重複しているので、「清酒製造業退職金共済手帳」を添えてお届けします。

紛失手帳あり (共済手帳を紛失している場合は、「紛失手帳あり」に○をしてください。)

重複して共済手帳を持っている人の氏名、フリガナをご記入ください。

フリガナ	シュゾウ タロウ
被共済者氏名	酒 造 太 郎

※清退共本部記入欄

1. 取消手帳 (年度交付 / 助成)

被共済者番号 _____

2. 存続手帳 (年度交付 / 助成)

被共済者番号 _____

3. 取消手帳の証紙貼付実績と実貼付日数

証紙	50円	70円	100円	150円	200円	240円	300円(1)	300円(2)	300円(3)
紫									
緑									

4. 合算実績

証紙	50円	70円	100円	150円	200円	240円	300円(1)	300円(2)	300円(3)
紫									
緑									

(注) 1. 本書は1部作成して、清退共支部へ提出してください。

2. 太枠の中のみ記入してください。

支部受付印