

<記入例>

様式第26号

ダウンロード専用様式

本部受付印

返納手帳の再交付申出書

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

共済契約者
(事業主)

フリガナ 住 所 (〒170-8055) トキョウトトシマキヒガシケブチ 東京都豊島区東池袋1-24-1

氏名又は名称 清退共酒造 株式会社

電話番号 03 (1234) 5678

共済契約者番号 12-345

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。

下記の者の共済手帳は返納扱いとなっておりましたが、再び被共済者となったので、共済手帳の再交付を受けたく申し出ます。

フリガナ	シュゾウ タロウ
被共済者氏名	酒造 太郎

被共済者番号	00-2345
--------	---------

被共済者番号がわからない時は事業本部にお問い合わせください。

被共済者住所	東京都〇〇市〇〇町1-1
--------	--------------

※清退共本部記入欄

1. 手帳返納年月日 4 平成 年 月 日
5 令和

2. 手帳再交付年月日 5 令和 年 月 日

3. 手帳の証紙貼付実績

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									

4. 再交付手帳の交付年度 令和 年度

(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