

共済証紙再交付申請書（災害救助法が適用された市町村に対する特例措置）

令和 年 月 日

清酒製造業退職金共済事業本部 殿

共済契約者番号

--	--

 -

--	--	--

共済契約者
(申請者) { 郵便番号
T E L
住 所
氏名 (名称)

災害により当事業所にて保有する共済証紙（手帳貼付済共済証紙を除く）が
{ 損 傷 } しましたので罹災日前直近の掛金収納書（事業主控）及び罹災
{ 滅 失 }
証明書を添えて下記により共済証紙の再交付を申請いたします。（直近の掛金
収納書が紛失している場合は類似関係書類等があればその提出、ない場合は当
事業本部にて当該金融機関から確認を取りますのでその旨お申し出下さい。）

記

{ 損 傷 } 共済証紙
{ 滅 失 }

	1 日 券	10 日 券
紫証紙		
緑証紙	枚	枚
被共済者数(共済手帳所持者)	(罹災日現在)	人

※損傷共済証紙の場合は、同現物を現状保持の状態で清退共支部窓口へ提出して
下さい。

※直近の掛金収納書等の提出が無い場合は、当該共済証紙を購入した金融機関名。

_____ 銀行 _____ 支店