

建設業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--

今回申請人数

			人			/			枚目
--	--	--	---	--	--	---	--	--	----

申請者	住所	〒 <table border="1"><tr><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
			役職・氏名										
電話番号													
FAX番号													

(注) 申込者が6人以上の場合(申込書が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

	フリガナ	被共済者となる者の住所	生年月日	性別	職種番号												
記入例	ニッポン タロウ	〒 <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>5</td></tr></table> - <table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>4</td></tr></table> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 6	1	0	5	0	0	1	1	3	0	0	4	0	4		
	1	0	5														
0	0	1	1														
3	0	0	4	0	4												
日本 太郎	港 (区) 市・郡 芝公園1-7-6																
1		〒 <table border="1"><tr><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> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>															
	区・市・郡																
2		〒 <table border="1"><tr><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> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>															
	区・市・郡																
3		〒 <table border="1"><tr><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> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>															
	区・市・郡																
4		〒 <table border="1"><tr><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> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>															
	区・市・郡																
5		〒 <table border="1"><tr><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> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>															
	区・市・郡																

「職種番号一覧」 上記の職種番号欄には、次の職種に該当する番号を記入してください。

1. 大工	5. 舗装工	8. 左官	11. 建具工	14. 機械運転工
2. 鳶職	6. 道路工	9. 屋根工	12. 室内装飾	15. 植木職
3. 軽作業員	7. 鉄筋工	10. 板金工	13. 電工	16. 造園工
4. 普通作業員 (土工含)	7. 石工	10. 塗装工	13. 配管工	16. その他 (具体的な職種名を 記入してください。)

- (注意) 1 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の建退共支部に提出してください。
2 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
3 中小企業退職金共済・清酒製造業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、建退共に加入できません。
4 すでに建退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
5 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
6 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。

建設業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

今回申請人数 人 / 枚目

申請者	住所	〒	-	ご担当部署		
					ご担当者	役職・氏名
						電話番号
						FAX番号

注) 申込者が6人以上の場合(申込書が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

フリガナ	被共済者となる者の氏名	被共済者となる者の住所	生年月日	性別	職種番号
記入例	ニッポン タロウ 日本 太郎	〒 1 0 5 - 0 0 1 1 港 区市郡 芝公園1-7-6	昭 年 月 日 平 3 0 0 4 0 4	男 女 レ	6
1		〒 年 月 日 区市郡	昭 年 月 日 平	男 女	
2		〒 年 月 日 区市郡	昭 年 月 日 平	男 女	
3		〒 年 月 日 区市郡	昭 年 月 日 平	男 女	
4		〒 年 月 日 区市郡	昭 年 月 日 平	男 女	
5		〒 年 月 日 区市郡	昭 年 月 日 平	男 女	

「職種番号一覧」 上記の職種番号欄には、次の職種に該当する番号を記入してください。

1. 大 工	5. 舗 装 工	8. 左 官	11. 建 具 工	14. 機械運転工
2. 鳶 職	6. 道 路 工	9. 屋 根 工	12. 室内装飾	15. 植 木 職
3. 軽 作 業 員	7. 鉄 筋 工	10. 板 金 工	13. 電 工	16. 造 園 工
4. 普通作業員 (土工含)	7. 石 工	10. 塗 装 工	13. 配 管 工	16. そ の 他 (具体的な職種名を 記入してください。)

- (注意) 1 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の建退共支部に提出してください。
2 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
3 中小企業退職金共済・清酒製造業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、建退共に加入できません。
4 すでに建退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
5 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
6 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。

建設業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--

今回申請人数

			人			/			枚目
--	--	--	---	--	--	---	--	--	----

申請者	住所	〒 <table border="1"><tr><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
			役職・氏名										
電話番号													
FAX番号													

(注) 申込者が6人以上の場合(申込書が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

	フリガナ	被共済者となる者の住所	生年月日	性別	職種番号																
記入例	ニッポン タロウ	〒 <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>5</td></tr></table> - <table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	1	0	5	0	0	1	1	昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>4</td></tr></table>	3	0	0	4	0	4	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	6		
	1	0	5																		
0	0	1	1																		
3	0	0	4	0	4																
日本 太郎	港 (区) 市・郡 芝公園1-7-6																				
1		〒 <table border="1"><tr><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>										昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
	区・市・郡																				
2		〒 <table border="1"><tr><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>										昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
	区・市・郡																				
3		〒 <table border="1"><tr><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>										昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
	区・市・郡																				
4		〒 <table border="1"><tr><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>										昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
	区・市・郡																				
5		〒 <table border="1"><tr><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>										昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	
	区・市・郡																				

「職種番号一覧」 上記の職種番号欄には、次の職種に該当する番号を記入してください。

1. 大工	5. 舗装工	8. 左官	11. 建具工	14. 機械運転工
2. 鳶職	6. 道路工	9. 屋根工	12. 室内装飾	15. 植木職
3. 軽作業員	7. 鉄筋工	10. 板金工	13. 電工	16. 造園工
4. 普通作業員 (土工含)	7. 石工	10. 塗装工	13. 配管工	16. その他 (具体的な職種名を 記入してください。)

- (注意) 1 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の建退共支部に提出してください。
- 2 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
- 3 中小企業退職金共済・清酒製造業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、建退共に加入できません。
- 4 すでに建退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
- 5 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
- 6 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。

建設業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

--	--	--	--	--	--	--

今回申請人数

			人			/			枚目
--	--	--	---	--	--	---	--	--	----

申請者	住所	〒 <table border="1"><tr><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
			役職・氏名										
電話番号													
FAX番号													

(注) 申込者が6人以上の場合(申込書が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

	フリガナ	被共済者となる者の住所	生年月日	性別	職種番号										
記入例	ニッポン タロウ	〒 <table border="1"><tr><td>1</td><td>0</td><td>5</td></tr></table> - <table border="1"><tr><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> 昭 <input checked="" type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>4</td></tr></table> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 6	1	0	5	0	0	1	1	3	0	0	4	0	4
	1	0	5												
0	0	1	1												
3	0	0	4	0	4										
日本 太郎	港 (区)市・郡 芝公園1-7-6														
1		〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>													
	区・市・郡														
2		〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>													
	区・市・郡														
3		〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>													
	区・市・郡														
4		〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>													
	区・市・郡														
5		〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 年 月 日 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>													
	区・市・郡														

「職種番号一覧」 上記の職種番号欄には、次の職種に該当する番号を記入してください。

1. 大工	5. 舗装工	8. 左官	11. 建具工	14. 機械運転工
2. 鳶職	6. 道路工	9. 屋根工	12. 室内装飾	15. 植木職
3. 軽作業員	7. 鉄筋工	10. 板金工	13. 電工	16. 造園工
4. 普通作業員 (土工含)	7. 石工	10. 塗装工	13. 配管工	16. その他 (具体的な職種名を 記入してください。)

- (注意) 1 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の建退共支部に提出してください。
2 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
3 中小企業退職金共済・清酒製造業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、建退共に加入できません。
4 すでに建退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
5 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
6 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。

建設業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄2・3・4に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 年 月 日

共済契約者番号

今回申請人数 人 / 枚目

申請者	住所	〒	-	ご担当部署		
					ご担当者	役職・氏名
						電話番号
						FAX番号

注) 申込者が6人以上の場合(申込書が複数枚にわたるとき)は、2枚目以降は契約者番号と枚数のみをご記入ください。

	フリガナ	被共済者となる者の住所	生年月日	性別	職種番号
記入例	ニッポン タロウ	〒 1 0 5 - 0 0 1 1 港 区市郡	昭 平 3 0 0 4 0 4	男 女	6
	日本 太郎	芝公園1-7-6			
1		〒 区市郡	昭 平 年 月 日	男 女	
2		〒 区市郡	昭 平 年 月 日	男 女	
3		〒 区市郡	昭 平 年 月 日	男 女	
4		〒 区市郡	昭 平 年 月 日	男 女	
5		〒 区市郡	昭 平 年 月 日	男 女	

「職種番号一覧」 上記の職種番号欄には、次の職種に該当する番号を記入してください。

1. 大工	5. 舗装工	8. 左官	11. 建具工	14. 機械運転工
2. 鳶職	6. 道路工	9. 屋根工	12. 室内装飾	15. 植木職
3. 軽作業員	7. 鉄筋工	10. 板金工	13. 電工	16. 造園工
4. 普通作業員 (土工含)				その他 (具体的な職種名を 記入してください。)

- (注意) 1 太線内の必要事項を記入して、事業所所在地の建退共支部に提出してください。
2 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
3 中小企業退職金共済・清酒製造業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、建退共に加入できません。
4 すでに建退共に加入している方は、重複して加入することはできません。
5 上記2、3、4に該当し、掛金を誤納した場合には、納付額のみ返還となります。
6 被共済者が辞めたり他の事業所へ移る場合は、それまでの証紙を貼付のうえ必ず本人へ共済手帳をお渡しください。