

「建設業退職金共済手帳申込書」の記入例

下記、(注意)4. 5. 6に該当しない者であることを確認のうえお申込ください。

下記を参考に太枠内を全て記入してください。

「建設業退職金共済契約者証」の共済契約者番号をご記入ください。
 なお、新規契約と同時申込の場合は、記入せずに、「新規共済契約申込書」と一緒に提出してください。

代表者名をご記入ください。

被共済者氏名のフリガナは必ずご記入ください。

様式第2号-1 建設業退職金共済手帳申込書

※支部記入欄
手帳交付 年 月 日

★下記の者について、注意欄4. 5. 6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込みます。

建設業退職金共済事業本部 殿

①共済契約者番号 **6 3 9 8 7 6 5** 申込日 平成 **19**年 **12**月 **20**日
 (〒 **105 - 0011**)

②申込者
 住所 **東京都 府 港 区 芝公園 1-7-6**
 名称 **建設工業株式会社** 電話番号 **03 (5400) 4330** 番
 代表者名 **建設太郎** FAX番号 **03 (3459) 8369** 番
 4枚とも押印 担当部署又は担当者氏名 **総務課 植木 緑**

③フリガナ 被共済者となる者の氏名 生年月日 性別 ④職種番号 ⑤被共済者となる者の住所 ※支部記入欄(手帳番号)
 (郵便番号、番地、部屋番号は必ず記入してください)

フリガナ	氏名	生年月日	性別	職種番号	住所
ニッポン タロウ	大 昭 平	3 9 10 0 1	男	16	(〒123 - 4567) 南埼玉 市(郡)
日本 太郎	大 昭 平	3 9 10 0 1	男	16	(〒123 - 4567) 南埼玉 市(郡)
ケンセツ ハナコ	大 昭 平	1 3 0 8 0 2	女	4	(〒100 - 1000) 〇〇〇 市(郡) △△△町□□□□ 1-2-3
建設 花子	大 昭 平	1 3 0 8 0 2	女	4	(〒100 - 1000) 〇〇〇 市(郡) △△△町□□□□ 1-2-3
ツチキ ケンゾウ	大 昭 平	4 3 0 3 2 1	男	1	(〒890 - 1234) ××× 市(郡) ◇◇◇村〇〇〇 1-2-3C-203
土木 建造	大 昭 平	4 3 0 3 2 1	男	1	(〒890 - 1234) ××× 市(郡) ◇◇◇村〇〇〇 1-2-3C-203
ウエキ ソノコ	大 昭 平	0 1 0 4 1 2	女	16	(〒567 - 8901) 市(郡) ×××区 333-3-303
植木 園子	大 昭 平	0 1 0 4 1 2	女	16	(〒567 - 8901) 市(郡) ×××区 333-3-303
ヤネ コウジ	大 昭 平	2 7 1 1 1 9	男	16	(〒234 - 5678) △△△ 市(郡) 〇〇町□□□□ 4-404
屋根 工事	大 昭 平	2 7 1 1 1 9	男	16	(〒234 - 5678) △△△ 市(郡) 〇〇町□□□□ 4-404
	大 昭 平		男		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		女		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		男		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		女		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		男		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		女		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		男		(〒 -) 市(郡)
	大 昭 平		女		(〒 -) 市(郡)

「職種番号一覧」④の職種番号欄には、次の該当する番号を選び記入してください。

1. 大工	2. 漆職	3. 軽作業員	4. 普通作業員 (土工含)	5. 舗装工	6. 道路筋工	7. 鉄骨工	8. 石工	9. 左官	10. 屋根板金工	11. 塗装工	12. 器具工	13. 室内装飾	14. 電気工	15. 配管工	16. 機械運転工
-------	-------	---------	----------------	--------	---------	--------	-------	-------	-----------	---------	---------	----------	---------	---------	-----------

16. 機械運転工
 17. 植木職
 18. 造園工
 19. その他(具体的な職種名を記入してください)

申込書の提出年月日をご記入してください。

代表取締役印、個人企業の場合は代表者の印を押印ください。

被共済者となる方の主な職種を下の「職種番号一覧」から1つ選んで番号をご記入ください。
 なお、該当しない場合は、「その他」の16番とし、**具体的な職種名を明記**してください。

被共済者宛へ加入通知を送付いたしますので、**郵便番号、番地、部屋番号を**もれなくご記入ください。
 なお、都道府県名は省略してご記入ください。

- (注意)
1. 本書(4枚一組)の太枠内に必要事項を記入押印して事業所所在地の建退共支部に提出してください。
 2. 様式第2号-2に記載の「手帳の受領印又は署名欄」には、支部から交付された共済手帳を被共済者本人へお渡しいたき、手帳の受領印又は署名をもらってください。
 3. 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お渡しください。
 4. 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出来ません。
 5. 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、建退共に加入出来ません。
 6. **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出来ません。**
 7. 上記4. 5. 6に該当し、掛金を納付した場合には、納付額のみ返還となります。