

契約者 支部 本部

共済証紙の遡及貼付申出書

申出年月日 平成 年 月 日

勤労者退職金共済機構
建設業退職金共済事業本部

共済契約者 (事業主)	契約者番号 契約成立年月日 郵便番号 住 所 名称(氏名) 電話番号 F A X 番号	印
----------------	---	---

下記の者について、共済手帳の交付申請が遅れたための共済証紙の遡及貼付の申出をいたします。

記

氏 名
雇用(採用)年月日 平成 年 月 日
共済手帳の交付申請
が遅れた理由

- (注) 1 雇用の確認及び遡及貼付しようとする期間の確認をいたしますので、出勤簿、賃金台帳等の写しを必ず提出して下さい。
2 遡及できる期間は、申出月日より2年以内です。