

(様式第029号)

### 共 済 手 帳 受 払 簿

共済契約者番号

住 所  
名 称  
電話番号

| 被共済者氏名      | 被共済者手帳番号 | 冊目 | 手帳交付年月日    | 処 理                       |            | 備 考 |
|-------------|----------|----|------------|---------------------------|------------|-----|
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
|             |          |    | 年 月 日<br>. | 更・本・請・返<br>更新・本人<br>請求・返納 | 年 月 日<br>. |     |
| 決算日現在の被共済者数 |          |    | 人          |                           |            |     |

- (注) (1) 「処理」の左側の欄は、  
①更新した場合には「更新」、  
②被共済者が退職し、本人に手帳を交付した場合は「本人」、  
③被共済者が退職し、退職金請求書に添付した場合には「請求」、  
④被共済者が退職し、所在不明のため建退共に返納した場合には「返納」、  
を○で囲んでその処理年月日を記入してください。
- (2) 既に共済手帳を所持している者を新たに雇用した時は、雇用した年月日を手帳交付年月日に記入してください。