

手帳に貼りきれない証紙がありましたら、この用紙に貼付してご提出下さい。

証紙を2年分以上貼付して更新する場合は、建退共長崎県支部へお尋ね下さい。

被共済者氏名		< 令和 年 月 日就労分まで貼付 >		
1	2	3	4	5
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
6	7	8	9	10
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
11	12	13	14	15
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
16	17	18	19	20
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
21	22	23	24	25
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券

★ 貼付した証紙には消印をお願いします。★

26	27	28	29	30
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
31	32	33	34	35
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
36	37	38	39	40
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
41	42	43	44	45
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券
46	47	48	49	50
10日券	10日券	10日券	10日券	10日券

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。

建退共長崎県支部版