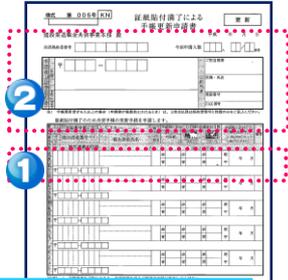


各種申請書の記入について (お願い)

共済契約者の皆様よりご提出いただいている各種申請書類は、到着順に順次処理を行っておりますが、申請書に記入もれ等があると処理がすぐに行えず、手続きに時間を要することがあります。(確認後の処理となります。)



ご提出の際は、**記入もれ等がないか再度確認**していただきますよう
ご協力をお願いいたします。

共済手帳更新申請書 (005 号および 006 号) ※被共済者住所記入欄

① 郵便番号までは記入されていて、**住所の記入**がない場合がよくあります。

1	4	2	0	9	9	9	9	3	ミチ	テツオ	2	赤	赤	赤	250	年	月	日
	道 鉄男																	
※	〒 8 5 0 - 0 8 7 4 長崎市魚の町200-2								氏名記入欄の下段に住所記入欄が設けられています。 郵便番号の横に続けて被共済者の住所を記入 してください。									

- * 番地まで必ず記入してください。(町名までしか記入してないことがあります。)
- * 郵便番号と町名が一致していないことがあります。(郵便番号の記入間違い)



記入された住所は大切な被共済者の情報として登録されます。正確にご記入ください。

各種申請書 (申請者欄) ※名称・代表者名記入欄

② 事業所名のみ記入されていて、**代表者名の記入**がない場合があります。

建設業退職金共済事業本部 殿

平成 30 年 11 月 10 日

共済契約者番号

今回申請人数 人 / 枚目

申請者 (共済契約者)	住所	〒 8 5 0 - 0 8 7 4 長崎市魚の町 3 - 3 3	ご担当部署 総務課
	名称・代表者名	※ 魚町建設株式会社 魚町 建一郎	ご担当者 役職・氏名 植木 緑子 電話番号 095-826-2285 FAX 番号 095-826-2289

事業所のゴム印を押印しても構いませんので、**代表者名は必ず入れてください。**

不備等があればお電話いたしますので、日中連絡が取れる番号を必ず記入してください。
* 携帯の番号でも構いません。

ご不明な点がございましたら建退共長崎県支部 (Tel.095-826-2285) 迄お問い合わせください。

※ なお、このお知らせは平成 30 年 12 月 25 日時点で建退共と契約が結ばれている共済契約者へ送付しています。