

# 共済契約者証交付申請書

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 年 月 日

共済契約者番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|            |    |   |  |  |       |      |       |  |  |  |  |  |  |  |      |       |
|------------|----|---|--|--|-------|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|------|-------|
| 申請者（共済契約者） | 住所 | 〒 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |       |      |       |  |  |  |  |  |  |  | ご担当者 | ご担当部署 |
|            |    |   |  |  |       |      |       |  |  |  |  |  |  |  |      |       |
|            |    |   |  |  |       |      |       |  |  |  |  |  |  |  |      |       |
|            | 名称 |   |  |  |       |      | 役職・氏名 |  |  |  |  |  |  |  |      |       |
| 代表者        |    |   |  |  |       | 電話番号 |       |  |  |  |  |  |  |  |      |       |
|            |    |   |  |  | FAX番号 |      |       |  |  |  |  |  |  |  |      |       |

下記の事由により  共済契約者証  事務受託者証 の交付を申請します。  
 ※どちらか、もしくは両方に **チェック** を入れてください。

## 記

| 事 由       | 枚数(共済契約者証) | 枚数(事務受託者証) |
|-----------|------------|------------|
| 紛失のため     |            |            |
| 棄損のため     |            |            |
| 支店等取扱いのため |            |            |
| 合計        |            |            |

(注) 棄損による申請の場合には、棄損した共済契約者証 (または事務受託者証) を必ず添付して下さい。