

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

建設業退職金共済事業本部 殿

|                |   |         |             |
|----------------|---|---------|-------------|
| 共済契約者<br>(事業主) | } | 共済契約者番号 | —           |
|                |   | 契約成立年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
|                |   | 住 所     | 〒           |
|                |   | 名 称     |             |
|                |   | 代 表 者 名 | 印           |
|                |   | 電 話 番 号 |             |
|                |   | FAX 番 号 |             |

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を確認いたしますので、別紙の出勤簿を提出して下さい。
  2. 遡及できる期間は、申出年月日より2年以内です。  
ただし、共済契約者(事業主)が遡及を申し出る日以前から建退共に契約加入していることが必要です。