

共済手帳重複届(兼更新申請書)(控)

建設業退職金共済事業本部 殿

2025年9月20日

共済契約者番号

99-99999

申請ID：R2025070800001764

申請者 (共済契約者)	住所	〒 170-0013 東京都豊島区東池袋1-24-1ニッセイ池袋ビル	ご担当者	ご担当部署	総務	
	名称	建設工業株式会社 東京支店		役職・氏名	主任	
	代表者	建設 雄太		建設 京子	電話番号	03-9999-9999
				FAX番号	03-9999-9999	

下記の被共済者については2冊以上の共済手帳を所持していたため、手帳を添えて届け出します。

(フリガナ) 被共済者氏名	植木 三郎
	ウキ サブ ロウ
生年月日	1995年06月15日
住 所	〒 105-0011
	東京都港区芝公園9-9-9

No	被共済者番号 (共済手帳番号)	添付した手帳の冊目	添付した手帳の証紙貼付日数						添付した手帳の 交付年月	備考
			その他		310円		320円			
1	1234567890	2	赤		赤		赤	10	2020年01月	
			青		青		青	10		
			赤		赤		赤			
			青		青		青			
			赤		赤		赤			
			青		青		青			
			赤		赤		赤			
			青		青		青			
			赤		赤		赤			
			青		青		青			

(注意) 1 一人の被共済者につき手帳が2冊以上ある場合は、それぞれの共済手帳番号、冊目、証紙貼付日数、手帳の交付年月を記入し、手帳を添付して、建退共支部へ提出してください。
2 手帳を紛失している場合は、共済手帳番号のみを記入し、「共済手帳紛失又は棄損による再交付申請書」を添付してください。

申込受付結果送付先

お申込みいただいた情報（申請ID：R2025070800001764）は、貴社内での承認を経て建退共に自動的に送付されます。
建退共内での手続きが完了すると、貴社にて指定された送付先宛てに交付対象物を送付させていただきます。

交付対象物 共済手帳（手帳重複による更新）

申請した支店

支店事業コード 0000000

支店事業名 建設工業株式会社

送付先

郵便番号 170-0013

都道府県市区町村 東京都豊島区東池袋

番地 1-24-1

ビル・マンション名 ニッセイ池袋ビル

宛先名称 建設工業株式会社 東京支店

部署等 総務