

建設業退職金共済契約解除同意書

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	〒		[] [] []			-			[] [] [] [] [] []			ご担当部署
	名称												ご担当者
	代表者												役職・氏名
												電話番号	
												FAX番号	

上記共済契約者が建設業退職金共済契約を解除することについて同意致します。

	被共済者氏名	被共済者番号	同意印
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			