

# 記入例

## 共済手帳の遡及交付及び共済証紙の遡及貼付申出書

申出年月日 平成 4 年 8 月 30 日

建設業退職金共済事業本部 殿

共済契約者 (事業主)	契 約 者 番 号	83-01234
	契約成立年月日	平成 2 年 4 月 1 日
	郵 便 番 号	700-0827
	住 所	岡山市北区平和町 5-10
	名 称 (代表者氏名)	建退共建設株式会社 代表取締役 建退一郎
	電 話 番 号	086-225-4133
	F A X 番 号	086-225-5392

下記の者について、共済手帳の申込みが遅れたため共済証紙の遡及貼付の申出をいたします。

記

・ 氏 名	建築一郎
・ 雇 用 年 月 日	平成 4 年 4 月 1 日
・ 共済手帳の申込み が 遅 れ た 理 由	事務職員退職に伴う事務手続きの遅延

(注)1.雇用の確認及び遡及貼付しようとする期間の確認をいたしますので、出勤簿、賃金台帳等の写しを必ず提出して下さい。

2.遡及できる期間は、申出年月日より2年間以内です。