様式　第 014 号 K5
ダウンロード専用用紙

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	〒　　－	ご担当者	ご担当部署
				役職 氏名
	名称			電話番号　－　－
	代表者			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。

様式　第 014 号 K5