

清酒製造業退職金共済手帳申込書(記入例)

様式 第002号 SY

清酒製造業退職金共済手帳申込書

申込者について、下記の(注意)欄に該当しない者であることを確認のうえ、共済手帳の交付を申し込みます。

清酒製造業退職金共済事業本部 殿 平成 26年 4月 1日

共済契約者番号 1 2 - 3 4 5 加入年月 26年 4月

申請者 住所 〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京都豊島区東池袋1-24-1

名称・氏名 清退共酒造株式会社

ご担当部署 総務部
役職・氏名 退職 金子
電話番号 03-6731-xxxx
FAX番号 03-6731-△△△△

被共済者番号 (事業本部記入欄)	フリガナ		生年月日	性別
	被共済者となる者の氏名			
1	セイシュ セイゾウ 清酒 製造		昭平 4 2 1 0 0 1	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
	〒 1 7 0 - 8 0 5 5 東京 豊島区		1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他	
2			昭平	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
			1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他	
3			昭平	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
			1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他	
4			昭平	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
			1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他	
5			昭平	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
			1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他	

「職種番号一覧」上記の職種番号欄には、次の該当する番号を選び○をして下さい。

1. 社 氏 2. 蔵 人 9. その他(瓶詰め、ラベル貼り等)

(注意) 大線内の必要事項を記入して、事業所所在地の清退共支部に提出して下さい。
事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
中小企業退職金共済・建設業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、清退共に加入できません。
すでに清退共に加入している方は、重複して加入することは出来ません。

支受付日付印

様式 第002号 SY

加入年月(雇入れ年月)を記入してください。

既に契約されている事業主の方は、共済契約者証の番号を記入してください。

被共済者番号は、清退共の使用欄です。記入しないでください。

住所は、郵便番号から記入してください。

ご連絡先の情報をご記入ください。

加入される従業員の氏名(フリガナ)、生年月日、性別を記入してください。

職種は、3つの中から選んで「○」で囲ってください。

<注意事項>

- 事業主、役員報酬を受けている方、及び本社等の事務専用社員は加入できません。
- 中小企業退職金共済・建設業退職金共済・林業退職金共済の各制度の加入者は、清退共に加入できません。
- すでに清退共に加入している方は、重複して加入することは出来ません。