

共済手帳受払簿

静岡県支部用

NO _____

共済契約者番号	72 -	住所													
決算期間	令和 年 月 日から	名称													
	令和 年 月 日まで	電話番号													
NO	①被共済者氏名	②被共済者手帳番号	③期首における 冊目・手帳交付日			④今期中の更新 (冊目・手帳交付日)		⑤退職	⑥処理日	⑦決算期間中の 現場就労日数 (掛金納付対象日)	⑧備考				
1			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
2			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
3			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
4			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
5			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
6			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
7			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
8			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
9			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
10			冊目	年	月	日	冊目	年	月	日	本・請・返	年	月	日	
[A] 人								[B] 人	日分(頁計)						
決算日現在の被共済者数			(被共済者全体数 [A] - 退職者数 [B])					[C] 人	日分(合計)						
記載内容に相違ありません。								担当者氏名(自署)							

(記入要領)

- (1) 決算開始日現在に於いて手帳保持者の①～③を記入して下さい。
- (2) 更新した場合は④に交付手帳の冊目と交付日を記入して下さい。
- (3) 手帳を新しく申請した場合は、①～③を記入し、⑧に「新規」と記入して下さい。
(共済手帳を所持している者を新たに雇用した場合は、①～③を記入し⑧に雇用した日を記入して下さい。)
- (4) 被共済者が退職し、本人に手帳を交付した場合は「本」、退職金請求書に添付した場合は「請」、所在不明のため建退共に返納した場合は「返」、
に○をつけて、⑥にその処理日を記入して下さい。
- (5) 被共済者の決算期間中の現場就労日数(掛金納付対象日)を⑦に記入して下さい。