

(様式第029号)

共 済 手 帳 受 払 簿

共済契約者番号

—

住所	〒
名称	
電話番号	

被共済者氏名	被共済者手帳番号	冊目	手帳交付年月日	処 理		備 考
			年 月 日	内 容	年 月 日	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
			. .	更・本・請・返	. .	
決算日現在の被共済者数			人			

(注) (1) 「処理」の左側の欄は、
①更新した場合には、「更」、
②被共済者が退職し、本人に手帳を交付した場合には、「本」、
③被共済者が退職し、退職金請求書に添付した場合には、「請」、
④被共済者が退職し、所在不明のため建退共に返納した場合には、「返」、
に○をし、右側の欄にその年月日を記入してください。
(2) 既に共済手帳を所持している者を新たに雇用した時は、雇用した年月日を手帳交付年月日欄に記入してください。