

建設業退職金共済加入申込書

東北地区建設業一人親方組合 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、加入申し込みます。

加入希望年月	令和 年 月	加入番号	
建設連合国民健康保険組合 被保険者証記号番号		労災一人親 方整理番号	
フリガナ		性別	生年月日
加入者 氏名	Ⓜ	男・女	昭和・平成 年 月 日
フリガナ			
加入者 現住所	〒		
自宅電話番号		携帯電話番号	
職 種			
1 大工	5 舗装工・道路工	9 屋根工・板金工	13 配管工
2 鳶職	6 鉄筋工・鉄骨工	10 塗装工	14 機械運転工
3 軽作業	7 石工	11 建具工・室内装飾	15 植木職・造園業
4 普通作業員 (土工含む)	8 左官	12 電工	16 その他 (具体的な職 種名を記入して下さい)
建退共の ①手帳を持っている ②手帳をなくした ③手帳は初めて発行する			
次の制度に加入していますか <input type="checkbox"/> 小規模企業共済 <input type="checkbox"/> 中小企業退職金共済 <input type="checkbox"/> 清酒製造業退職金共済 <input type="checkbox"/> 林業退職金共済 <input type="checkbox"/> 加入していない			
<input type="checkbox"/> 法人の役員ではありません。			
※注意※ 従業員のある事業主、法人の役員、及び事務専属の方は加入できません。誤って加入し、掛け金を納付した場合には、納付額のみ返還となります。			
*氏名住所には必ずフリガナをつけて下さい。 *添付書類 住所・氏名等を確認できる公的な書類 (住民票・保険証・免許証等の写) *手帳は当組合で保管しますので手数料 (年間 6600 円) を納めて頂きます。 *建退共の証紙代は所得控除対象外の為、領収証明書等の発行は致しません。			受付印
組合記入欄		確認事項	担当者
手帳発行年月日	平成・令和 年 月 日	手帳配布年月日	
被共済者番号		脱退年月	