

清退共

清酒製造業退職金共済証紙購入・交換申込書

株式会社 福岡銀行 宛

FAX送信先	業務サポートセンター	受付時間
FAX番号	092-846-3015	平日9時～15時（銀行休業日を除く）

①FAX送信
(本紙)

②確認(電話)
当行より確認の
電話をします。

③証紙のお受取り
午前10時30分までの受付 → 2営業日後以降のお受取
午前10時30分より後の受付 → 3営業日後以降のお受取
お受取店では10日間保管します。10日経過後は(本部)業務サポート
センターへ返却されますので、再度お申込下さい。

【重要】 ご来店の際には、必ず「共済契約者証」をお持ちください。

本申込書1枚につき掛金収納書1部となります。掛金収納書が複数枚必要な場合は申込書も複数ご送付下さい。

独立行政法人 勤労者退職金共済機構の取り扱う証紙を下記のとおり申し込みます。

記

1. お申込者

お申込日	年	月	日
共済契約者番号(5桁)			
契約者氏名(法人または事業主名)			
電話番号 ※折り返しご連絡しますので、日中連絡がとれる番号をご記入下さい。	お受取店舗 (○をつけてください)		
ご担当者名	本店営業部		久留米営業部
	宇美支店		小倉支店
	飯塚支店		甘木支店
	八女支店		

2. ご希望取引(どちらかに○をつけて下さい。)

<input type="radio"/>	購入します	<input type="radio"/>	交換します
-----------------------	-------	-----------------------	-------

1日券と10日券を交換されたい場合のみ、こちらに○をつけてください。

3. 種類・枚数など(交換の場合、希望の証紙の「枚数」欄のみ記入してください。)

種類		単価	枚数	金額
清酒製造業退職金 共済証紙	紫証紙	1日券	300円	枚 円
		10日券	3,000円	枚 円
合計			枚	円

《銀行使用欄》

管理番号	管理システム入力	架電者	受付日
	担当者印	担当者印	

— 保存期限 受付日より2年 —