（高知県支部様式）

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		決算期間内の現場での就労日数
			年　月　日 ．　．	更・本・請・返	年　月　日 ．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
			．　．		．　．	日
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「更新」、
②被共済者が退職し、本人に手帳を交付した場合は「本人」、
③被共済者が退職し、退職金請求書に添付した場合には「請求」、
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「返納」、
を▼ボタンをクリックして選んでその処理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手帳交付年月日に記入してください。

決算期間内の現場での就労日数について、上記に相違ありません。

作成担当者氏名（自筆）