（様式第40号）

共済手帳受払簿

⑨ 決算日　平成　年　月　日
決算期間　平成　年　月　日
～
平成　年　月　日

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	
			年　月　日 ・　・	更・本・請・返	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	・　・
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下さい。
(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欄に記入してください。