

**建退共****建設業退職金共済証紙購入・交換申込書**

※本申込書は西京銀行ホームページからもダウンロードできます。

<b>FAX 送信先</b>	<b>株式会社西京銀行オペレーション集中グループ</b>		
<b>FAX 番号</b>	<b>0834-32-3120</b>	<b>受付時間：平日 9：00～15：00</b> <b>(銀行休業日除く)</b>	
<b>連絡先</b>	<b>0834-31-7635</b>		

## 1. お申込み者

申込日	年 月 日						
共済契約者番号							
契約者氏名 (法人または事業主名)							
電話番号							
ご担当者名							
お受取店舗	支店						
ご来店予定日	月 日		(申込日を含めて3営業日以降をご指定ください。)				

## 2. 希望取引 (どちらかに○をつけてください)

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

## 3. 種類・枚数など (交換の場合は、希望の証紙の「枚数」欄のみご記入ください。)

種類			ご希望枚数	金額
赤証紙	1日券	320円	枚	円
	10日券	3,200円	枚	円
青証紙	1日券	320円	枚	円
	10日券	3,200円	枚	円
合計			枚	円

**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。

《銀行使用欄》

受付日	営業店送付日	送付者