

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。

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

※ 当行より FAX 受付確認のご連絡をさせていただきます。

※ 連絡がない場合は、恐れ入りますが、お客さまからお電話をお願いいたします。

1. お申込み者

申込日	XXXX 年 XX 月 XX 日						
共済契約者番号	1	2	3	4	5	6	7
契約者氏名 (法人または事業主名)	株式会社西京銀行						
電話番号	XXXX - XX - XXXX						
ご担当者名	西京 太郎						
お受取店舗	XXXX 支店						
ご来店予定日	X 月 X 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 checked="" 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	310 円	10 枚	3,100 円
	10 日券	3,100 円	10 枚	31,000 円
青証紙	1 日券	310 円	枚	円
	10 日券	3,100 円	枚	円
合計			20 枚	34,100 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	電話確認	営業店送付日	送付者