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**	

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）

○	購入します。		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	10 枚	3,200 円
	10 日券	3,200 円	10 枚	32,000 円
青証紙	1 日券	320 円	枚	円
	10 日券	3,200 円	枚	円
合計			20 枚	35,200 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