

建退共 退職金請求書送付依頼書

(共済契約者用)

ご入用の**共済契約者様**は、本依頼書に必要事項を記入の上、建退共秋田県支部にFAXしてください。
※費用はかかりません

ご依頼日	令和		年		月		日	
退職金請求書（様式第007号） 必要枚数								部

共済契約者番号	5 5 -	
共済契約者名		
送付先ご住所	〒	-
ご担当者氏名		
電話番号		

送付先	建退共秋田県支部
FAX番号	0 1 8 - 8 6 5 - 2 3 0 6