様式第４０号

共 済 手 帳 受 払 簿

共済契約者番号

ー	

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	・　・
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ください。

（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。