

# 「共済契約解除同意書」の記入例

様式 第 016 号 K5  
 ダウンロード専用用紙

## 建設業退職金共済契約解除同意書

申出年月日をご記入ください。

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 元 年 5 月 1 日

共済契約者番号 6 3 9 8 7 6 5

申請者 (共済契約者)	住所	〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</span>	ご担当部署	総務課
	名称	東京都豊島区東池袋1-24-1	ご担当者	役職・氏名 植木 一夫
	代表者	建設工業株式会社		電話番号 03 (6731) 2849
		代表取締役 建設 太郎		FAX番号 03 (6731) 2895

上記共済契約者が建設業退職金共済契約を解除することについて同意致します。

	被共済者氏名	被共済者番号	同意印
1	屋根 工事	4 8 9 8 7 6 5 4 3	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: auto;"> <span style="color: red; font-weight: bold;">屋根</span> </div>
2			
3	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: auto;"> <p style="color: red; font-size: small;">契約解除申請書に記入した被共済者数の 3/4以上の被共済者の氏名・被共済者番号 ・同意の確認印を押印してください。</p> </div>		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			