

(契約者→事業本部)

証紙交換申請書

受付番号			
------	--	--	--

共済契約者 (名称)	
(住所)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(TEL No.)	
(FAX No.)	
共済契約者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

交換希望の新証紙
イ・1日券 ロ・10日券
どちらか一方を○で囲んでください。
※10日券を選択した場合、換金できない 端数分は1日券に交換となります。

赤証紙 (枚) (円)	旧証紙枚数		(枚) (円)	新証紙枚数	
	1日券	10日券		1日券	10日券
20			320		
60					
120					
180					
200					
260					
300					
310					

青証紙 (枚) (円)	旧証紙枚数		(枚) (円)	新証紙枚数	
	1日券	10日券		1日券	10日券
20			320		
60					
120					
180					
200					
260					
300					
310					

建退共本部 記入証紙枚数受領確認

共済契約者の所在地(都道府県名)	
------------------	--

年	月	日	施行
---	---	---	----

検	査	保
---	---	---

※・旧証紙の図柄を確認して、証紙交換申請書の太線の中のみ記入して下さい。
 ・交換できる証紙は、未使用の旧証紙に限ります。
 ・旧証紙分の合計金額を新証紙の単価で割った際の端数については切り捨てとなります。

(契約者→事業本部)

証紙交換申請書 (記入例)

名称・郵便番号・住所・電話番号・契約者番号を記入して下さい。

受付番号				
------	--	--	--	--

共済契約者 (名称) ○○建設株式会社

(住所) 〒170-8055

東京都豊島区東池袋1-24-1

(TEL No.) 03-6731-2871

(FAX No.) 03-6731-2872

共済契約者番号 6399999

交換希望の新証紙

イ・1日券 ロ・10日券

どちらか一方を○で囲んで下さい。

10日券を選択した場合
例) 赤証紙310円単価 1日券25枚 10日券15枚
 ご提出分証紙金額が (310円 × 25枚) + (3,100円 × 15枚) = 54,250円
 10日券で交換が 54,250 ÷ 3,200 = 16.9 (10日券 16枚 51,200円分)
 残額分 1日券で交換が 3,050 ÷ 320 = 9.5 (1日券 9枚 2,880円分)
 新証紙交換枚数 10日券 16枚 1日券 9枚 端数分170円切捨

赤証紙 (円)	旧証紙枚数		(円)	新証紙枚数	
	1日券	10日券		1日券	10日券
20			320		
60					
120					
180					
200					
260					
300					
310	25	15			

旧証紙枚数を記入して下さい。

都道府県名を記入して下さい。

送付いただいた証紙の枚数確認として
 建退共本部にて確認させていただきます
 した後に受付印を押印して
 契約者様のFAXへ送付いたします。

共済契約者の所在地 (都道府県名)

東京都

年 月 日 施行

※・旧証紙の図柄を確認して、証紙交換申請書の太線の中のみ記入して下さい。
 ・交換できる証紙は、未使用の旧証紙に限ります。

検査	係
----	---

ばら証紙(1日券)貼付台帳
赤・青証紙は用紙を別に貼付してください
※適宜コピーして使用してください。

1	11	21	31	41	51	61	71	81	91
2	12	22	32	42	52	62	72	82	92
3	13	23	33	43	53	63	73	83	93
4	14	24	34	44	54	64	74	84	94
5	15	25	35	45	55	65	75	85	95
6	16	26	36	46	56	66	76	86	96
7	17	27	37	47	57	67	77	87	97
8	18	28	38	48	58	68	78	88	98
9	19	29	39	49	59	69	79	89	99
10	20	30	40	50	60	70	80	90	100

共済契約者名

1日券

枚

ばら証紙(10日券)貼付台帳
赤・青証紙は用紙を別に貼付してください
※適宜コピーして使用してください。

1	11	21	31	41
2	12	22	32	42
3	13	23	33	43
4	14	24	34	44
5	15	25	35	45
6	16	26	36	46
7	17	27	37	47
8	18	28	38	48
9	19	29	39	49
10	20	30	40	50

共済契約者名

10日券

枚