令和　　　年　　　月　　　日

**多貼付に関する証明書**

建設業退職金共済事業本部　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

共済契約者番号

　　　共済契約者名

下記の者について、就労日数に応じて適正に掛金納付したものであることを

証明いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被共済者番号 | | | | | | | | | 氏　名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | （フリガナ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※こちらの証明書は、1月あたり26日（年間312日）を超える掛金納付がある手帳更新の際にご提出いただくものです。