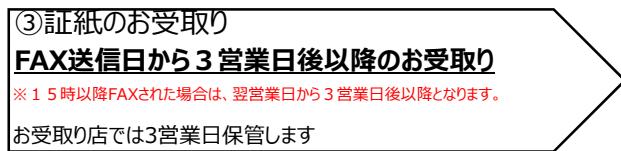
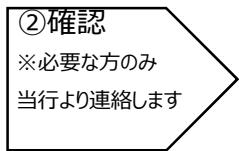
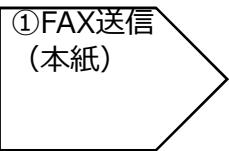


清退共

## 清酒製造業退職金共済証紙購入・交換申込書

株式会社 広島銀行 宛

FAX送信先	JIMオペレーションセンター	受付時間
FAX番号	082-240-1141	平日 9時～15時（銀行休業日を除く）



【重要】 ご来店の際には、必ず「共済契約者証」をご持参ください。

本申込書1枚につき掛金収納書1部となります。掛金収納書が複数枚必要な場合は申込書も複数枚ご送付ください。

独立行政法人 勤労者退職金共済機構の取り扱う証紙を下記のとおり申し込みます。

記

### 1. お申込者

お申込日	年	月	日
ご来店日（申込日から3営業日後以降※）	年	月	日
共済契約者番号（5桁）			
契約者氏名（法人または事業主名）			
電話番号※日中連絡がとれる番号をご記入下さい。	お受取店舗（○をつけてください）		
ご担当者名	<ul style="list-style-type: none"><li>・本店営業部・銀山町支店・廿日市支店</li><li>・海田支店・可部支店・西条支店</li><li>・大柿支店・吳支店・広支店・安芸津支店</li><li>・竹原支店・三原支店・尾道支店</li><li>・福山営業本部・十日市支店・庄原支店</li><li>・東城支店・吉田支店</li></ul>		

※15時以降FAXされた場合は、翌営業日から3営業日後以降となります。

### 2. ご希望取引（どちらかに○をつけて下さい。）

1日券と10日券を交換されたい場合のみ、こちらに○をつけてください。

購入します

交換します

### 3. 種類・枚数など（交換の場合、交換後の券種にお受取り枚数を記入してください）

種類		枚数	
清酒製造業	紫証紙	1日券	枚
退職金共済証紙		10日券	枚
		合計	枚

### 4. 受付連絡

FAX受取のご連絡が必要な方はチェックをお願いします。

確認後、ご連絡させていただきます。

※レ点をお願いします。

### 【銀行使用欄】

発送者	架電者	受付日