ＦＡＸ：０９７－５３４－５８２８

退職金請求書・現場標識シール
送付依頼書

退職金請求書および現場標識シールはダウンロードができないため、下記に必要事項をご記入の上、本依頼書をＦＡＸにてご送信ください。

項目	記入欄
郵便番号 住　　所 会 社 名	〒
ご担当者名	
電話番号	ＴＥＬ　　－　　－

下記の送付を希望します。

書類名称	希望部数
□退職金請求書	
□標識シール（Ａ３黄色・従来タイプ）	
□標識シール（Ａ４黄色・従来タイプ）	
□標識シール（Ａ４ピンク・電子申請方式）	
□標識シール（Ａ４黄赤・CCUS 適用民間工事用）	
□その他（　　）	

□に✓を入れて送付を希望する部数をご記入ください。
その他の書類の場合は書類名を（　　）内に記載してください。
※県外発送の場合は着払対応とさせていただきます。

＜お問い合わせ先＞
〒870-0046　大分市荷揚町 4-28
独立行政法人 勤労者退職金機構　建退共大分県支部
TEL:097-536-4800　FAX:097-534-5828