

世田谷区契約担当者 あて

受注者 所在地
名称
代表者

(押印省略可)

建設業退職金共済制度加入状況届

下記のとおり報告します。

1. 工事件名 _____
2. 契約番号 _____
3. 契約金額 _____
4. 共済の加入 有・無 (※)
※無の理由 (1) 元請人が自ら建退共対象者を使用しないため
(2) その他《具体的に記入》 _____

5. 建退共の「現場標識シール」を掲示した場所 (加入者のみ)

- ① 工事現場の入り口
- ② 現場事務所
- ③ その他《具体的に記入》 _____

※発注者から工事を受注した事業主は、この制度に対する下請けの事業主と労働者の意識向上をはかるため、工事現場の出入り口・現場事務所などに建退共の「現場標識シール」を掲示していただくこととしています。「現場標識シール」は、建退共の各都道府県支部でお渡ししています。

「掛金収納書 (発注者用)」
貼 付 位 置

※以下に記載をしない場合は、上記氏名欄に押印してください。

- ・本書類を発行することができる権限を有する者
役職： _____ 氏名： _____ 電話番号： _____
- ・事務担当者
所属： _____ 氏名： _____ 電話番号： _____