

建設業退職金共済事業加入・履行証明願

共済事業加入及び共済契約の履行状況を下記により証明願います。

(独) 勤労者退職金共済機構
建退共高知県支部長殿

令和 年 月 日

住所
申請者
(共済契約者) 名称
代表者
電話番号

①共済契約成立年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日	⑧事務受託者番号
②共済契約者番号 89-	⑨決算日及び決算期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 令和 年 月 日
③直前決算日における 被共済者数 人	⑩工事施工高 (土木) (建築・その他) 公共工事 千円 千円 民間工事 千円 千円 合計 千円
④直前決算日における直近1か年間の 手帳更新数 冊	
⑤直前決算日における直近1か年間の 証紙購入額 円	
⑥直前決算日における直近1か年間の 元請から現物で交付を受けた証紙の金額 円	⑪その他
⑦直前決算日における直近1か年間の 下請へ現物で交付をした証紙の金額 円	

建設業退職金共済事業加入・履行証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

証 第 号
令和 年 月 日(独) 勤労者退職金共済機構
建退共高知県支部

支部長 吉村文次