

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。

令和 年 月 日

勤労者退職金共済機構
建退共福井県支部長 様住所
申請者 名称
(共済契約者) 代表者
電話番号

① 共済契約成立年月日 昭和 年 月 日 平成 令和	⑧ 事務受託者番号
② 共済契約者番号 68 ー	⑨ 決算日及び決算期間 令和 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)
④ 直前決算日における直近1か年間の 手帳更新数 冊	公共工事 千円 千円 民間工事 千円 千円
⑤ 直前決算日における直近1か年間の 証紙購入額 円	合計 千円
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 日勤労者退職金共済機構
建退共福井県支部
支部長 坂川 進