

共 済 掛 金 収 納 書 届

年 月 日

(宛先)秋 田 市 長

受注者 住 所

氏 名

本 件 責 任 者
(部 署 名 ・ 氏 名)

担 当 者
(部 署 名 ・ 氏 名)

連 絡 先

工 事 名	
工 期	年 月 日 から 年 月 日 まで
加入している 退職金共済制度	<input type="checkbox"/> 建設業退職金共済制度 <input type="checkbox"/> 中小企業退職金共済制度 <input type="checkbox"/> 特定退職金共済制度 <input type="checkbox"/> その他の共済制度 <input type="checkbox"/> 未加入 ※該当する制度の□にチェックして下さい。

建設業退職掛金収納書添付箇所

※建設業退職金共済制度に加入している場合で、掛け金収納書を添付できない場合はその理由を記入してください。

※建設業退職金共済制度以外の共済制度に加入している場合は、掛金収納書の添付は不要です。