

## 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

独立行政法人

勤労者退職金共済機構

建退共奈良県支部長 殿

申請者  
(共済契約者)

住所  
名称  
代表者  
電話番号

昭和 平成 年 月 日 令和	⑧ 事務受託者番号
② 共済契約者番号 79-	⑨ 決算日及び決算期間 令和 年 月 日～平成 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

独立行政法人  
勤労者退職金共済機構  
建退共奈良県支部

支部長 山 上 雄 平 ⑩

※必要事項を記入したのち、2部印刷して、手帳受払簿・証紙受払簿を添付のうえ、申請してください。