

本書を印刷する際の注意点

1. 本書は1部を作成して、建退共支部にご提出下さい。
2. 本書のサイズはA4サイズです。印刷するときは、拡大／縮小率を100%として印刷して下さい。
(印刷メニューにおいて、ページ処理項目の「ページの拡大／縮小」が「なし」になっていることをご確認の上、実行して下さい。)

手帳申込をしない理由書

建設業退職金共済事業本部 殿

令和 年 月 日

共済契約者番号

申請者	住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		ご担当者	ご担当部署
	名称				役職・氏名
	代表者				電話番号
					FAX番号

次の事由により手帳の申込をしないで、共済契約申込をいたします。
(該当番号に○をつけて、それぞれ必要事項をご記入ください。)

- 当社においては、直傭の現場作業員がまったくなく、もっぱら下請事業者を使用して工事を施工するため、建設業退職金共済掛金となるべき証紙を一括購入し、これを下請事業者に見物で交付する方式を実施するとともに下記の下請事業者を指導し、契約の履行に努めます。

(下請事業者)

共済契約者番号	下請事業者名	共済契約者番号	下請事業者名
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 当社においては、建設業退職金共済制度に加入するべき現場作業員がいなく、もっぱら社員で工事をしておりましたが、このたび下記の下請事業者の建設業退職金共済制度の共済手帳所持者を雇用したため、共済証紙を適正に貼付し、契約の履行に努めます。

(被共済者)

手帳番号	フリガナ 被共済者氏名	手帳番号	フリガナ 被共済者氏名
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>