

建 退 共 証 紙 受 渡 証

平成 年 月 日

御 中

共済契約番号

Form for contract number with vertical dashed lines

引渡者 住所 (No. )
名称 (No. )
代表者名 印 (No. )
※共同企業体の場合、構成員の共済番号を記入して下さい。

工事名；

( 工期；平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 )

請負金額 円 × /1000 = 円

被共済者数 人 延べ就労日数 日

引渡枚数 10日券(¥3,100) 日分
1日券(¥ 310) 日分 合計 日分

JVのみ記入 ( ) ( 盼)
( ) ( 盼)
( ) ( 盼)

上記のとおり、建退共証紙をお引渡しします。

切り取り線

平成 年 月 日

御 中

工事名；

( 工期；平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 )

請負金額 円 × /1000 = 円

被共済者数 人 延べ就労日数 日

引渡枚数 10日券(¥3,100) 日分
1日券(¥ 310) 日分 合計 日分

上記のとおり建退共証紙を確かに受領致しました。

共済契約番号

Form for contract number with vertical dashed lines

JVのみ記入 ( No. ) ( 盼)
( No. ) ( 盼)
( No. ) ( 盼)

受領者 住所
名称
代表者名 印

※元請会社が共同企業体の場合は、相手先の名称及び共済No.・枚数を記入して下さい。