

建 退 共 証 紙 受 渡 証

年 月 日

御 中

共済契約番号

Form box for contract number

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； 年 月 日 ~ 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(¥3,200) 日分
1日券(¥ 320) 日分 合計 日分

J V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

年 月 日

御 中

工事名；

(工期； 年 月 日 ~ 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(¥3,200) 日分
1日券(¥ 320) 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 box for contract number

J V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。