**建設業退職金共済制度に加盟できない報告書**

砺波広域圏事務組合管理者　　　　　　　　　殿

所在地

称号又は名称

代表者氏名

工　事　名

当社及び、本工事にかかわる下請負業者は、下記のとおりの退職金制度を実施しています。

退職金制度を有しない、従事者がいないので、建設業退職金共済に加盟できないことを報告します。なお、今後、建設業退職金共済に加盟できる条件が発生した場合は、直ちに加盟します。

１．当社の退職金制度

|  |  |
| --- | --- |
| 退　職　金　制　度　の　名　称 | 契　約　番　号 |
|  |  |

２．下請負業者の退職金制度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　者　　名 | 業　種 | 退 職 金 制 度 の 名 称 | 契　約　番　号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※　退職金制度の証となる契約書若しくは領収書等の写しを添付のこと