令和 年 月 日

（協力会社）

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　様

（元請会社）

所在地

名　称

現場代理人

建設業退職金共済について（照会）

（工事名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　当工事現場で作業を予定している貴社の社員等について、建設業退職金共済の加入の有無を照会します。

令和 年 月 日

（元請会社）

名　称

現場代理人　　　　　　　　　様

（協力会社）

所在地

名　称

代表者名

上記については次のとおり回答します。

□ 建設業退職金共済加入者がいます

□ 建設業退職金共済加入者はいません(退職金制度を証明する資料を添付)

□ 自社に退職金制度があります

□ 中小企業退職金制度に加入しています

□ その他の退職金制度に加入しています（制度名　　　　　　　　　　）

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）