

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（ ）