**建設業退職金共済証紙貼付実績報告書**

令和　　年　　月　　日

越　谷　市　長　　宛

　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者名

次のとおり共済証紙を貼付したので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 工事場所 | 越谷市 | 請負区分 |
| 工事期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | 元請　・　下請 |
| 被共済者手帳番号 | 令和　　　年 | 令和　　　年 | 貼付枚数小計 |
| 被共済者氏名 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 共済証紙貼付不足の理由 |  | 貼付枚数合計 |  |
| 購入枚数 |  |