

建設業退職金共済掛金収納書届

令和 年 月 日

白老町長 戸 田 安 彦 様

住所  
(受注者)  
氏 名

印

工 事 名	
契 約 金 額	
契約締結年月日	令和 年 月 日
工 期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
掛け金収納書添付（添付できない場合は、その理由を書くこと。）	