

令和 年 月 日

現場標識送付依頼状

(建設業退職金共済制度適用工事現場標識)

○下記にご記入のうえ、建退共埼玉県支部までFAX願います。
記

共 済 契 約 者 番 号	—
共 済 契 約 者 名	
郵便番号	—
住 所	
電話番号	— —
FAX番号	— —

○送付書類内容欄

建設業退職金共済制度適用工事現場標識 (黄 色)		
サイズ	部 数	備考欄
A 4	部	
A 3	部	

電子申請適用工事現場標識 (桃 色)		
サイズ	部 数	備考欄
A 4	部	

建退共・CCUS適用民間工事		
サイズ	部 数	備考欄
A 4	部	

※送付先が上記住所と異なる場合は、備考欄にご記入下さい。

○備考欄	
共 済 契 約 者 名	_____
郵便番号	— _____
住 所	_____
電話番号	— — _____

建退共埼玉県支部
さいたま市南区鹿手袋4-1-7
TEL 048-861-5111
FAX 048-861-5376