

令和 年 月 日

(発注者) 森町長 太 田 康 雄 様

住 所  
(受注者) 商号又は名称  
氏 名 ㊞  
(法人にあつては、代表者の氏名)

### 確 認 書

自社又は下記工事について、次の事由により建設業退職金共済制度への未加入理由又は対象となる労働者がいないことを確認しましたので報告いたします。

なお、今後、工事の進捗に伴い建退共制度対象者の従事が必要となった場合には、速やかに建退共へ加入し、証紙購入及び貼付を行うとともに掛金収納書を提出いたします。

建設工事名：

建設工事場所：

事由（該当するものをすべて○で囲む）

1. 自社に退職金制度（中小企業退職金共済制度等）があり、当該工事についてすべて自社員で施工する。
2. 従業員が中小企業退職金共済事業の被保険者である。  
(別紙加入証明書写しのとおり)
3. 従業員がその他の退職金制度に加入している。  
退職金制度名：\_\_\_\_\_
4. その他（ \_\_\_\_\_ ）

※ 従業員とは、自社員以外の当該工事に従事するものをいう。

※ 建退共制度に加入している受注者は、この確認書の提出は不要です。契約書に「掛金収納書」を添付してください。