

令和 年 月 日

建退共千葉県支部 様 (FAX 043-203-5020)

(共済契約者名)

(共済契約者番号) —

現場標識送付依頼状 (FAX)

建設業退職金共済制度適用事業主工事現場標識について、

下記の通り送付くださるようお願いいたします。

記

(送付状)

〒 -

(住所)

(会社名等)

様

※上記は宛名シールとして使いますので正確にご記入ください。

〈送付部数と種類〉

- ① 「建退共適用工事 (黄色)」 A4 _____ 部 A3 _____ 部
- ② 「電子申請適用現場標識 (桃色)」 A4 _____ 部 ※A4サイズのみ
- ③ 「CCUS適用民間工事現場標識」 A4 _____ 部 ※A4サイズのみ