　　年　　月　　日

（発注者）

　小城市長　江里口　秀次　様

（受注者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**建設業退職金共済証紙を購入しない理由書**

本工事の施工にあたり建設業退職金共済の証紙を購入しない予定ですが、その理由

は下記のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　番　号 |  |
| 履　行　名　称 |  |
| 請 負 代 金 額 | 金　　　　　　　　　　　　円  （うち消費税及び地方消費税の額　 金　　　　　　　 円） |
| 契 約 締 結 日 | 年　　月　　日 |
| 購入しない理由  (該当項目の□にレ印) | □ ①本工事の下請業者を含むすべての施工体制において、退職金制度が適用されない労働者（日雇い労働者、期間労働者等）を雇用する見込みがないため。  また今後、建退共制度の対象労働者を雇用することが予想される場合には、速やかに建退共証紙を購入します。  □ ②購入済み証紙（未使用証紙）の数が本工事の払出予定分残っており、新たに購入する必要がないため。  □ ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 証紙払出予定額 | 金 　　　　　　　　　円　※当該工事で払出しを予定する額を記入。 |
| 手持ち証紙残額 | 金 　　　　　　　　　円　※共済証紙受払簿より残額を記入。 |

（添付書類）

※１ 上記購入しない理由の①を選択した場合には、別紙「共済証紙の購入を要しない下請業者確認書」を添付してください。

※２ 上記購入しない理由の②を選択した場合には、次の写しを添付してください。

ア）「共済証紙受払簿」（受払簿の受入欄の購入状況とその残高が確認できる頁のすべて）の写し

イ）「本工事に充当する購入済みの掛金収納書」の写し

　　年　　月　　日

（発注者）

　小城市長　江里口　秀次　様

（受注者）

住　　　 所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**共済証紙の購入を要しない下請業者確認書**

下記工事の施工にあたり、退職金共済証紙の購入を要しない下請業者【退職金制度が　　適用されない労働者(日雇い、期間労働者等)を雇用しない業者】は、次のとおりです。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　番　号 |  |
| 履　行　名　称 |  |
| 請 負 代 金 額 | 金　　　　　　　　　　　　円  （うち消費税及び地方消費税の額　 金　　　　　　　 円） |
| 契 約 締 結 日 | 年　　月　　日 |

（一次下請業者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　別 | 下請負人名 | 下請負人住所 | ※二次下請等  の確認業者数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【注意事項】

※１　一次下請業者は、「施工体系図」に記載の業者数と一致することになります。

※２　「二次下請等の確認業者数」は、把握した「建退共制度の対象労働者を雇用しない業者数」を記入してください。