

## 【記載要領】

### ①協力会社記入欄です。

- ・社印のご捺印/共済契約者番号のご記入を必ずお願いします。
- ・就労実績の集計にCCUSを活用しています」に○をつけた場合は、建設キャリアアップシステム事業者IDの記入は必須となります。

### ②協力会社記入欄です。

- ・CCUS登録技能者のみ「技能者ID」「立場」をご記入ください。
- ・「氏名」欄には証紙貼付対象者の氏名をご記入ください。
- ・「就労日数」欄には証紙貼付対象者が、当該月に申請工事で就労した日数をご記入頂き、出勤簿欄に○印をお願いします。
- ・「共済手帳番号」欄には番号をご記載頂くか共済手帳番号の分かる書類を添付願います。
- ・1次協力会社申請書の2次以降協力会社「就労日数」欄は各社の計のみで構いません。
- ・2次以降協力会社分の出勤簿は、自社分の申請書提出時にご記入ください。
- ・「契約形態」をドロップダウンリストよりお選びください。

### ③注意事項です。

- ・記載の通り、必ず1次協力会社に取り纏め弊社宛てに申請頂き、2次協力会社以降に証紙を配布してください。
- ・3次から2次へ、2次から1次へと、直近の会社にご提出ください。

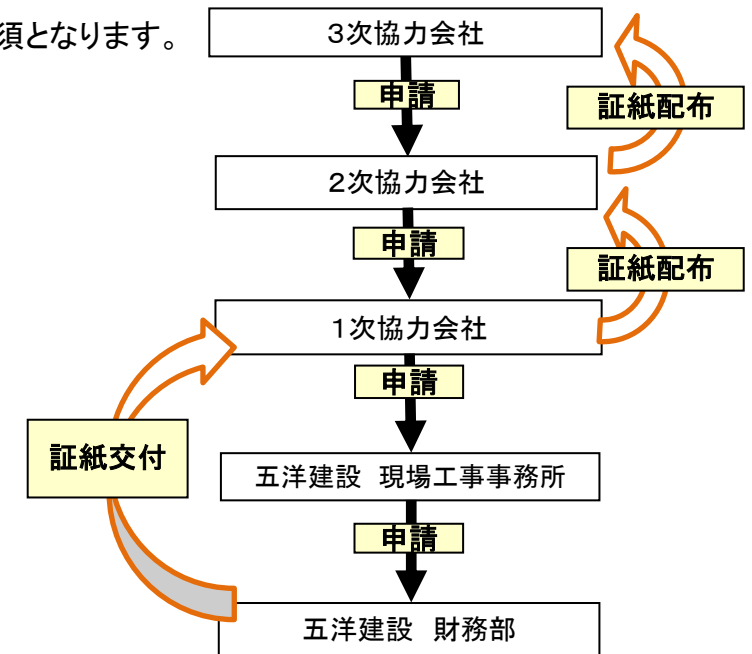
### ④協力会社記入欄です。

- ・建退共証紙の送付先です。
- ・1次協力会社の「郵便番号」「住所」「会社名」「担当者」「連絡先電話番号」をご記入ください。
- ・2次以降協力会社申請書の送付先は、空欄で構いません。

### ⑤五洋建設工事事務所記入欄ですので空欄で構いません。

※証紙を受領されましたら、送付状下部の建退共受領書に受領日をご記入頂き社印をご捺印頂いてご返送お願い致します(手帳のコピーは不要です)。

## 【申請フロー】



※1 経営者  
(役員報酬を受けている方)は請求できません。

※2  
「一人親方」は任意組合に加入し、建退共制度の適用を受けることはできますが、その際元請には請求できません。





**2次協力会社**

**建設業退職金共済証紙交付申請書**

2022 年 ○ 月分

工事名称: ○○○○○○○○○○○○○○○○○工事

御中

1次は五洋建設(株)を、  
2次協力会社は1次協力会社を、  
3次協力会社は2次協力会社名を  
ご記入ください。

|                   |                  |   |
|-------------------|------------------|---|
| <b>①</b> 申請会社】    | 2022 年 ○ 月 ○ 日   | 申請日をご記入ください。  |
| 契約者番号             | ○○-○○○○○         | 建設キャリアアップシステム (CCUS)事業者ID※  |
| 所在地<br>会社名<br>代表者 | 共済契約者番号をご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 掛金納付についての事務を委託します<br><input type="checkbox"/> 就労実績の集計にCCUSを活用しています |
|                   | <b>3次協力会社</b>    | 社印・代表者印をご捺印お願致します。  |
|                   |                  | CCUSを活用している場合は○を入れてください。  |

| No.        | CCUS情報※             |    | 氏名    | 就労日数 | 共済手帳番号               | 契約形態                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5                      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 合計 |    |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|---------------------|----|-------|------|----------------------|----------------------|---|---|---|---|------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|
|            | 技能者ID               | 立場 |       |      |                      |                      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5                      | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 1          | 123456789012342     | 職長 | ○○ ○○ | 10   | 123456799            | 3次協力会社               |   |   |   |   |                        |   |   | ○ | ○ | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    | 10 |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 2          | 123456789012343     | 班長 | ○○ ○○ | 10   | 123456800            | 3次協力会社               |   |   |   |   |                        |   |   | ○ | ○ | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ○  | ○  | ○  | ○  | ○  |    |    |    |    |    |    |    | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 4          | CCUS登録技能者のみご記入ください。 |    |       |      |                      | ドロップダウンリストからご選択ください。 |   |   |   |   | ドロップダウンリストで○を選択してください。 |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 5          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 6          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 7          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 8          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 9          |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 10         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 11         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 12         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 13         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 14         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 15         |                     |    |       |      |                      |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計(交付申請日数) |                     |    |       | 20   | 3次の就労した合計人数をご記入ください。 |                      |   |   |   |   |                        |   |   |   | 2 | 2  | 2  | 2  | 2  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |    |    |    |    |    | 20 |  |  |  |  |  |  |  |

被共済者数 2 人

※2次協力会社以降の申請については、1次協力会社が取り纏めの上、申請してください。

※3次協力会社は2次協力会社に申請してください。

**④**

送付先:

郵便番号

住所

会社名

担当者

連絡先電話番号

例 1次→五洋建設  
2次→1次  
3次→2次

**⑤** 五洋建設工事事務所記入欄

|          |  |                  |
|----------|--|------------------|
| 工事番号     | 14**-2022-2**                          |                  |
| 工事略称     | ○○マンション建築                              |                  |
| CCUS現場ID | 98765432109876                         |                  |
| 区分       | JV ・ <b>単独</b>                         |                  |
| 瑕疵工事     | 該当時にボックスにチェック <input type="checkbox"/> |                  |
| 工事事務所TEL | 03-3817-****                           |                  |
| 検印       | 工事所長                                   | 担当者              |
|          | <b>○</b><br>工事所長                       | <b>○</b><br>工事担当 |

※建設キャリアアップシステム登録事業者、登録技能者のみご記入ください