建退共事務受託様式5号

被共済者就労状況報告書（日別報告様式）

整理番号

報告日　　年　　月　　日

殿

報告事業所名

住所

電話番号

共済契約者番号

建設キャリアアップシステム事業者ID

工事名

工事コード

建設キャリアアップシステム現場ID

備考

	掛金納付についての事務を委託します。
	就労実績の集計に建設キャリアアップシステムを活用しています。

現場責任者確認

（契約者番号）
元請事業所名

（契約者番号）
一次事業所名

次の表のとおり、就労実績を報告します。

No.	被共済者番号	項番	氏名	就労状況　年　月　日～　年　月　日																																CCUS
				1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日		合計日数	
総合計																																				