No.

共済証紙受払補助簿（現場単位）

現場名

共済契約者名		共済契約者番号	

受入・払出の年　月　日	摘　要	受入（日分）	払出（日分）	残高（日分）	備考
前頁繰越より繰越					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					
年　月　日					

注）　　の箇所に必要事項入力。
必ず、受入・払出年月日を入力。